**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 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 i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

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

............................................ …………………………………………………………………….

miejscowość, data podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawców

**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 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 oraz braku postaw do wykluczania z zamówienia.

…………………………………………………….. ……………………………………………………………..

Miejscowość, data podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawców

**DAO/……………./2022/EU**

zawarta w dniu 03.01.2022r. z mocą obowiązującą od 01.01.2022r. w Nysie pomiędzy:   
Gminą Nysa, ul. Kolejowa 15, 48-300 Nysa, NIP: 7532414579 - 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”.**

0,§ 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. Wykonawca zobowiązany jest w trakcie wykonywania przedmiotu umowy do zapewnienia warunków służących zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. - o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

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

6. 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.

7. Zamawiający będzie dokonywał zapłaty za faktyczną ilość osób korzystających z usług świadczonych przez schronisko.

8. 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 okres 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 .... % zw. zł.

Cena brutto ………………zł.

Słownie :

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

Obowiązujący podatek VAT .... % zw. 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 03.01.2021r. z mocą obowiązującą od 01 stycznia 2022 r. do dnia 31 grudnia 2022 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

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

Zamawiający Wykonawca

………………………….. ……………………………….

**Załącznik Nr 6 – 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

( Wykonawcy)

…………………………………………………………………………………………………

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

**Załącznik nr 7**

*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)**

**Załącznik nr 8**

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z [art. 13](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguytsltqmfyc4mzuhaztimztgq) -14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguyts) 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](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrvgaytgnbsge4a) (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.plmail

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.