Załącznik Nr 1

do Zaproszenia do składania ofert z dnia

07.11.2024 r.

**OFERTA WYKONAWCY**

1. **Oznaczenie Zamawiającego**

**Gmina Miejska Przeworsk/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Przeworsku**

**ul. Krakowska 30**

**37-200 Przeworsk**

**II. Oznaczenie Wykonawcy**

1. Nazwa. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . …..

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

2.Adres…………………………………………………………………………………………..

2. Numer telefonu: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . …………..

3. Numer Faxu: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

4. Adres e-mail: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

5. Numer NIP: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

6. Numer REGON: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

1. W związku z zapytaniem ofertowym na: **świadczenie usług schronienia w postaci** **schroniska dla osób bezdomnych i potrzebujących pomocy z usługami opiekuńczymi (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Miejska Przeworsk -** oferujemy wykonanie usługi, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia tj.:

**Część 1 - Kobiety:**

**cena za 1 dzień (doba) pobytu 1 osoby uprawnionej w placówce:**

netto ……………………… złotych

obowiązujący podatek VAT ……….% ………………… złotych

brutto …………………..… złotych

słownie ………………………………………………………………………..złotych

Jest to łączna cena ofertowa przygotowana zgodnie z wymogami zapytania ofertowego z wszystkimi opłatami koniecznymi do zakończenia realizacji zamówienia za 1 dzień (doba) pobytu 1 osoby uprawnionej w placówce.

**Część 2 - Mężczyźni:**

**cena za 1 dzień (doba) pobytu 1 osoby uprawnionej w placówce:**

netto ……………………… złotych

obowiązujący podatek VAT ……….% ………………… złotych

brutto …………………..… złotych

słownie ………………………………………………………………………..złotych

Jest to łączna cena ofertowa przygotowana zgodnie z wymogami zapytania ofertowego z wszystkimi opłatami koniecznymi do zakończenia realizacji zamówienia za 1 dzień (doba) pobytu 1 osoby uprawnionej w placówce.

**WYKONAWCA może złożyć ofertę na całość zamówienia lub na wybraną przez siebie część.**

1. Oświadczamy, że:
2. zapoznałem/zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń,
3. zawarte w „zapytaniu ofertowym” warunki udzielenia zamówienia akceptuję/akceptujemy i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń oraz, że zdobyłem/zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty, oraz zobowiązuję/zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do realizacji przedmiotu zamówienia na w/w warunkach,
4. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**
5. **Oświadczam, że zapoznałem się z załączoną klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.**
6. oświadczam, że firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP……………
7. załącznikami do niniejszego formularza oferty są:
8. ……………………………..
9. ……………………………..
10. ……………………………….

…………………., dnia …………………. ..................................................................

*/podpis i pieczęć\* /*

*\*podpis osoby/osób uprawnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, wg. dokumentów rejestrowych lub właściwego pełnomocnictwa*

Załącznik Nr 2

do Zaproszenia do składania ofert z dnia

07.11.2024 r.

* 1. **OŚWIADCZENIE**
  2. **O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Siedziba, adres Wykonawcy |  |
| Tel./fax |  |
| E-mail |  |

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: **„świadczenie usług schronienia w postaci schroniska dla osób bezdomnych i potrzebujących pomocy z usługami opiekuńczymi (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Miejska Przeworsk”**

Oświadczam/y,

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.

OŚWIADCZAMY, że **nie podlegamy wykluczeniu z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835).**

………………………………………

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Przeworsku z siedzibą: 37-200 Przeworsk, ul. Krakowska 30,
* kontakt do Inspektora Ochrony Danych – Sławomir Rejman, tel. 694 313 694, e-mail: [slawek.rejman@gmail.com](mailto:slawek.rejman@gmail.com)
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Przeworsku z siedzibą: 37-200 Przeworsk, ul. Krakowska 30 – na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Art. 9 ust.2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r,
* odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
* Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
* posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody),
* ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
* podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa, a pozostałym zakresie jest dobrowolne.

Wzór umowy

**Umowa Nr MOPS…………………**

**Zawarta w dniu ……. grudnia 2024 roku pomiędzy:**

Gminą Miejską Przeworsk - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Przeworsku   
ul. Krakowska 30, 37-200 Przeworsk, reprezentowany przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Przeworsku Panią Magdalenę Szlachta działającą na podstawie Pełnomocnictwa Burmistrza Miasta Przeworska z dnia 1 lutego 2022 r. znak: OSS.0052.9.2022 **zwaną w dalszej części umowy** „**Zleceniodawcą”,**

**a**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………, NIP …………………………………...

REGON…………………… reprezentowana przez: ………………………............................

**zwanym w dalszej części umowy „Zleceniobiorcą”**

**w sprawie świadczenia usług schronienia dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Miejska Przeworsk w postaci tymczasowego miejsca w schronisku dla bezdomnych kobiet/mężczyzn.**

Mając na uwadze brak ośrodków wsparcia, w których świadczone są usługi dla bezdomnych na terenie Gminy Miejskiej Przeworsk, a które to zadanie jest zadaniem własnym gminy - art. 17 ust. 1 pkt 3 w związku z art. 48 i 48a ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (t.j. Dz.U z 2024 poz. 1283 z późn. zm.) strony ustalają, co następuje:

§ 1

1. Przedmiotowa umowa określa wzajemne prawa i obowiązki dotyczące umieszczania przez Zleceniodawcę: \*
2. w ………………………………., adres: ………………………….., prowadzonym przez ……………………………………………………………… **bezdomnych kobiet/mężczyzn, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Miejska Przeworsk**;

\*Umowa zostanie odpowiednio uzupełniona po wyborze oferty

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapewnienia osobom, o których mowa w § 1 ust. 1 usług oraz standardu pobytu wynikającego z załącznika nr 2 do Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 roku w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz.U. z 2018 roku poz. 896).

§ 2

1. Schronienie będzie udzielane całodobowo osobom bezdomnym określonym w § 1 ust. 1 zdolnym do samoobsługi, których stan zdrowia nie zagraża zdrowiu i życiu innych osób przebywających w placówce, które zostały zakwalifikowane do pobytu w placówce przez personel Zleceniobiorcy (określani dalej jako „uprawnieni”).
2. Każdorazowe umieszczenie u Zleceniobiorcy osoby bezdomnej, o której mowa w §1 ust. 1 umowy odbywać się będzie na podstawie decyzji o skierowaniu i umieszczeniu w placówce wydanej po uprzednim zawarciu kontraktu socjalnego z osobą uprawnioną.

§ 3

1. Zleceniodawca zobowiązuje się do pokrywania kosztu pobytu w wysokości ………. zł brutto (słownie: ……….. złotych) za dobę od osoby do czasu zamieszkania w placówce, w rozliczeniu miesięcznym.
2. Zmiana wysokości kosztu pobytu w placówce, o których mowa w ust. 1 wymaga każdorazowo zawarcia aneksu do niniejszego porozumienia w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Zmiana wysokości kosztu pobytu w placówce dopuszczalna jest jedynie w przypadkach uzasadnionych obiektywnymi czynnikami związanymi z nieprzewidzianym i znaczącym wzrostem kosztów, których zleceniobiorca działając z należytą starannością nie mógł przewidzieć.
4. Każdorazowo, uzasadnienie zmiany oraz dokumenty potwierdzające zasadność wzrostu kosztów przedstawia zleceniobiorca.
5. Zleceniobiorcy nie przysługuje roszczenie w zakresie zmiany kosztów.

§ 4

1. Należność o której mowa w § 3 zostanie uregulowana po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury/noty księgowej do siedziby Zleceniodawcy.
2. Fakturę/notę o której mowa w ust. 1, schronisko zobowiązane jest składać w siedzibie Zleceniodawcy do 10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

§ 5

1. Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo odmowy przyjęcia kierowanej osoby w przypadku łamania regulaminu Schroniska przez pensjonariusza podczas poprzedniego pobytu oraz jeżeli jego stan zdrowia wymaga pobytu w innej placówce stosownej do dysfunkcji, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. W przypadku nie zapewnienia przez Gminę osobie nieprzyjętej do Schroniska lub z niego wydalonej innego miejsca schronienia w ciągu kolejnych trzech dni kalendarzowych, Schronisko będzie zobowiązane do przyjęcia takiej osoby w sytuacji dysponowania wolnymi miejscami w prowadzonym schronisku.

§ 6

**Niniejsza umowa została zawarta na czas określony od 1 stycznia 2025 roku, do dnia 31 grudnia 2027 roku**.

§ 7

1. Każda ze stron może rozwiązać niniejsza umowę z zachowaniem 1 miesięcznego okresem wypowiedzenia, złożonym na koniec danego miesiąca kalendarzowego.
2. Strony umowy zobowiązuje się do niezwłocznego informowania w formie pisemnej, o każdej zmianie okoliczności faktycznych dotyczących zawartej umowy mających wpływ na ich prawa i obowiązki.
3. Wszelkie zmiany dotyczące niniejszej umowy wymagają formy aneksu zawartego w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Zleceniobiorca ma prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie wywiązania się przez Zleceniobiorcę z obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

§ 8

Zleceniobiorca zobowiązuje się do nie udostępniania osobom trzecim danych osobowych osób, do których uzyskało dostęp podczas wykonywania niniejszej umowy, zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 5 sierpnia 2010 roku o ochronie informacji niejawnych (t.j. [Dz.U. z 2019 poz. 742](https://sip.lex.pl/#/act/17646871/2559169?keyword=informacje%20niejawne&cm=SFIRST) z późń. zm.), ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 roku poz.1000 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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).

§ 9

Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 10

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zleceniodawcy i jeden egzemplarz dla Zleceniobiorcy.

ZLECENIODAWCA ZLECENIOBIORCA

Sporządziła: Jolanta Anklewicz