

Nr postępowania: MOPS 070. 69 .2023

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający: Gmina Zabłudów, ul. Rynek 8, 16-060 Zabłudów NIP 966-177-04-61 w imieniu której działa nabywca:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zabłudowie
Siedziba: 16-060 Zabłudów, ul. Mickiewicza 5
Reprezentowany przez Kierownika: Piotra Torbicz

zaprasza do złożenia ofert na:

I. Przedmiot zamówienia

Prowadzenie specjalistycznych porad, zajęć edukacyjno-terapeutycznych potrzebującym beneficjentom pomocy społecznej MOPS w Zabłudowie oraz osób, które znalazły się w sytuacji kryzysowej w wyniku zdarzenia losowego, sytuacji rodzinnej lub trudnych przeżyć osobistych w ramach **Mobilnego Punktu Wsparcia w Zabłudowie** w wymiarze 160 godzin w okresie V-XII.2023

Zapytanie ofertowe nie przekracza równowartości 130 000 złotych i zgodnie z art. 2 ust 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 poz. 1710 z późn.zm) nie podlega jej przepisom.

Zapytanie ofertowe podlega przepisom ustawy z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1781), 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).

II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie usługi w formie specjalistycznych porad, zajęć edukacyjno-terapeutycznych potrzebującym beneficjentom pomoc pomocy społecznej MOPS w Zabłudowie oraz osób, które znalazły się w sytuacji kryzysowej w wyniku zdarzenia losowego, sytuacji rodzinnej lub trudnych przeżyć osobistych ramach Mobilnego Punktu Wsparcia w Zabłudowie w łącznym wymiarze do 160 godzin w okresie od maja 2023 do 31 grudnia 2023 r.

Czas świadczenia usług oznacza czas wykonywania zleconego zakresu usług. Zamawiający zastrzega sobie, że do czasu świadczenia usług nie wlicza się czasu dojazdu lub dojścia do miejsca świadczenia usług 1 godzina oznacza 60 minut.

Ilość godzin może ulec zmianie (pomniejszeniu) w zależności od potrzeb beneficjentów pomocy społecznej.

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe wymagane przy realizacji usługi.

2. Zleceniobiorca zobowiązuje się zachować w tajemnicy wszelkie informacje uzyskane w związku z wykonywaniem Umowy, zgodnie z obowiązującymi standardami zawodowymi.
3. Wszelkie dane osobowe przekazane Zleceniobiorcy lub przez niego uzyskane w ramach wykonywania niniejszej umowy przetwarzane będą w oparciu o umowę przetwarzania danych podpisaną pomiędzy Zleceniobiorcą a Zleceniodawcą.

III. Zakres czynności Zleceniobiorcy obejmuje działania wobec mieszkańców gm. Zabłudów m.in.:

1. prowadzenie interdyscyplinarnych działań w zakresie interwencji kryzysowej na rzecz osób i rodzin w stanie kryzysu;
2. udzielanie szybkiej, doraźnej pomocy osobom znajdującym się w sytuacji kryzysowej;
3. współpraca z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej, Zespołem Interdyscyplinarnym ds. przeciwdziałania przemocy oraz innymi podmiotami współpracującymi z MOPS oraz ZI.
4. dostarczanie osobom, rodzinom informacji o instytucjach, organizacjach, które mogą udzielić dalszej pomocy;
5. prowadzenie stosownej dokumentacji pracy z podopiecznymi, w tym statystyk przyjęć, udzielonych porad, konsultacji i terapii;
6. świadczenie kompleksowych oddziaływań wobec osób doznających przemocy domowej;
7. udzielanie pomocy psychoterapeutycznej i wsparcie dla dorosłych osób doznających przemocy i dzieci krzywdzonych;
8. pomoc w odzyskaniu własnych zdolności i zasobów psychicznych do radzenia sobie w sytuacjach trudnych i umożliwienie funkcjonowania we własnym środowisku i społeczności;
9. pomoc i wspieranie rodzin w sytuacjach trudnych, kryzysowych, w tym konsultacje indywidualne, terapia indywidualna, wynikająca z bieżących potrzeb klientów;
10. minimalizowanie skutków zaburzeń rozwojowych, zapobieganie zaburzeniom zachowania oraz inicjowanie różnych form pomocy wychowawczej dzieciom i młodzieży;
11. praca z osobami doświadczającymi i stosującymi przemoc w rodzinie.

IV. Miejscem świadczenia usług będzie lokal nr 15 mieszczący się w siedzibie MOPS przy ul. A. Mickiewicza 5 w Zabłudowie.

Usługi będą świadczone w dniach i godzinach uzgodnionych we współpracy z Kierownikiem MOPS w Zabłudowie.

V. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać osoby, które spełniają poniższe warunki:

1. Akceptują treść niniejszego zapytania ofertowego bez zastrzeżeń ,
2. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności gospodarczej,
3. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie umożliwiające wykonanie zamówienia
4. Dysponują potencjałem technicznym i zasobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
5. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

VI. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału uczestnik postępowania składa:

- a) Oferta cenowa za wykonanie jednej godziny usługi– załącznik nr 1,
- b) Oświadczenie załącznik nr 2,
- c) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
- d) Wykaz osób, imię i nazwisko, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia na terenie Gminy Zabłudów wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia,

5. Miejsce i termin złożenia oferty:

- Osobiście w siedzibie Zamawiającego ,

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zabłudowie, ul. Mickiewicza 5, 16-060 Zabłudów,

Centrala tel/fax 85 663 06 44, 85 672 36 40, 85 672 36 44 NIP966-14-13-778 REGON 050864374

e-mail:biuro@mops-zabludow.pl, www://bip.mops.um.zabludow.wrotapodlasia.pl

- pocztą na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zabłudowie, ul. Mickiewicza 5, 16-060 Zabłudów
- poprzez system ePUAP, adres skrytki Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zabłudowie - za ważne uznaje się ofertę przesłaną w postaci skanu dokumentów podpisanych elektronicznie do dnia **15 maja 2023 roku do godz. 10⁰⁰**. (decyduje data wpływu do Ośrodka lub ePUAP).

Oferty niekompletne lub złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.

6. Warunki płatności: rachunek do umowy lub faktura.

7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami : Kierownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zabłudowie tel. 85 66 306 44

8. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

Przy wyborze oferty zamawiający będzie kierował się kryterium:

Cena brutto za 1 godzinę usługi - 100 %.

Z poważaniem

/-/ Piotr Torbicz

Kierownik MOPS w Zabłudowie

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy.
2. Ilość wykonanych usług - doświadczenie.
3. Wykaz osób , które uczestniczyć będą w wykonaniu zamówienia.
4. Wzór umowy na realizację usług

.....
miejscowość, data

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy

Siedziba Wykonawcy

Tel. kontaktowy fax

Adres poczty elektronicznej

REGON NIP

Formularz ofertowy Wykonawcy

Ja niżej podpisany w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nie przekraczające równowartości 130 000 PLN netto i zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych nie podlegające jej przepisom składam ofertę na wykonywanie usług opieki wytchnieniowej dla mieszkańców gminy Zabłudów w ich miejscu zamieszkania. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zapytania ofertowego za cenę:

L.p.	Przedmiot zamówienia	Cena netto	Kwota VAT	Cena brutto
1.	Wykonywanie 1 godz. (60 min) usługi: prowadzenie specjalistycznych porad, zajęć edukacyjno-terapeutycznych potrzebującym beneficjentom pomocy społecznej MOPS w Zabłudowie oraz osób, które znalazły się w sytuacji kryzysowej w wyniku zdarzenia losowego, sytuacji rodzinnej lub trudnych przeżyć osobistych w ramach Mobilnego Punktu Wsparcia w Zabłudowie			
Ogółem				

Cena netto zł
(słownie:)

Podatek VAT zł

Cena bruttozł
(słownie:)

Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie od 15.05.2023 roku do 31.12.2023 roku.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zabłudowie, ul. Mickiewicza 5, 16-060 Zabłudów,
Centrala tel/fax 85 663 06 44, 85 672 36 40, 85 672 36 44 NIP966-14-13-778 REGON 050864374
e-mail: biuro@mops-zabludow.pl, www://bip.mops.um.zabludow.wrotapodlasia.pl

Integralną część niniejszej ofert stanowią załączniki:

.....
.....
.....
.....

Osoba/y do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

Nazwisko i Imię

Stanowisko

Tel. kontaktowy Fax.....

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

Nazwisko i Imię

Stanowisko

Tel. kontaktowy Fax.....

Osobą uprawnioną do reprezentowania jest/ są

imię i nazwisko

W przypadku wyboru naszej oferty umowa z naszej strony zostanie podpisana przez:

.....

imię i nazwisko

Inne informacje Wykonawcy

.....
.....
.....

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.

2. Oświadczam, że niniejszą ofertą jestem związany przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
3. Przyjmuję wzór umowy stanowiący załącznik nr 4 i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na takich warunkach. Umowę podpiszę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Ofertę niniejsza składam na kolejno ponumerowanych stronach.

.....
Pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy

- Niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2
do postępowania MOPS 070.69 2023

.....
Pieczęć Wykonawcy

**Wykaz przeprowadzonych usług o tematyce odpowiadającej
przedmiotowi zamówienia**

Lp.	Usługa	Odbiorca (nazwa i adres)	Data wykonania

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie (np. referencje).

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis i pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 3
do postępowania MOPS 070. 69 .2023

.....
Pieczęć Wykonawcy

**Wykaz osób, którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca
i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Składając ofertę oświadczamy, że realizacją przedmiotu zamówienia zajmować się będą następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje, wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia

Do wykazu należy dołączyć:

- Pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia, jeżeli Wykonawca wskazał osoby, którymi będzie dysponował.
- Osoby niebędące naszymi pracownikami złożyły zobowiązania do współpracy
- Kserokopię dokumentów poświadczających uzyskane kwalifikacje i wykształcenie osób biorących udział przy realizacji zamówienia.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis i pieczęć Wykonawcy

UMOWA

*Załącznik nr 4 do
postępowania MOPS 070. 69. 2023*

zawarta w dniu 2023r. w Zabłudowie

pomiędzy:

Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Zabłudowie, ul. A.Mickiewicza 5, 16-060 Zabłudów reprezentowany przez Piotra Torbicza kierownika MOPS w Zabłudowie zwanego dalej „Zleceniodawcą”,

a

..... z siedzibą
.....zwane w treści umowy
..... w imieniu którego działa:
....., KRS,
NIP, Regon zwanego dalej „Zleceniobiorcą”

§ 1

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zabłudowie, ul. Mickiewicza 5, 16-060 Zabłudów,
Centrala tel/fax 85 663 06 44, 85 672 36 40, 85 672 36 44 NIP966-14-13-778 REGON 050864374
e-mail: biuro@mops-zabludow.pl, www://bip.mops.um.zabludow.wrotapodlasia.pl

1. Przedmiotem umowy jest prowadzenie specjalistycznych porad, zajęć edukacyjno-terapeutycznych potrzebującym beneficjentom pomocy społecznej MOPS w Zabłudowie oraz osób, które znalazły się w sytuacji kryzysowej w wyniku zdarzenia losowego, sytuacji rodzinnej lub trudnych przeżyć osobistych w ramach Mobilnego Punktu Wsparcia w Zabłudowie.
2. **Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania czynności zawartych w § 1 ust. 1 w ilości nie więcej niż 160 godzin.**
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać prace określone w § 1 z zachowaniem należytej staranności.
4. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe wymagane przy realizacji czynności określonych w § 1 umowy.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się zachować w tajemnicy wszelkie informacje uzyskane w związku z wykonywaniem Umowy, zgodnie z obowiązującymi standardami zawodowymi.
6. Wszelkie dane osobowe przekazane Zleceniobiorcy lub przez niego uzyskane w ramach wykonywania niniejszej umowy przetwarzane będą w oparciu o umowę przetwarzania danych podpisaną pomiędzy Zleceniobiorcą a Zleceniodawcą

§2

Zakres czynności Zleceniobiorcy obejmuje działania wobec mieszkańców gm. Zabłudów m.in.:

- 1) prowadzenie interdyscyplinarnych działań w zakresie interwencji kryzysowej na rzecz osób i rodzin w stanie kryzysu skierowanych przez MOPS w ramach pracy socjalnej oraz członków ZI ds. przeciwdziałania przemocy.
- 2) udzielanie szybkiej, doraźnej pomocy psychologicznej i pedagogicznej osobom znajdującym się w sytuacji kryzysowej;
- 3) współpraca z MOPS w Zabłudowie, Zespołem Interdyscyplinarnym ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie;
- 4) dostarczanie osobom, rodzinom informacji o instytucjach, organizacjach, które mogą udzielić dalszej specjalistycznej pomocy;
- 5) prowadzenie stosownej dokumentacji pracy z podopiecznymi, w tym statystyk przyjęć, udzielonych porad, konsultacji i terapii;
- 6) świadczenie kompleksowych oddziaływań wobec osób doznających przemocy domowej;
- 7) udzielanie pomocy psychoterapeutycznej i wsparcie dla dorosłych osób doznających przemocy i dzieci krzywdzonych;
- 8) pomoc w odzyskaniu własnych zdolności i zasobów psychicznych do radzenia sobie w sytuacjach trudnych i umożliwienie funkcjonowania we własnym środowisku i społeczności;
- 9) pomoc i wspieranie rodzin w sytuacjach trudnych, kryzysowych, w tym konsultacje indywidualne wynikające z bieżących potrzeb klientów;
- 10) minimalizowanie skutków zaburzeń rozwojowych, zapobieganie zaburzeniom zachowania oraz inicjowanie różnych form pomocy wychowawczej dzieciom i młodzieży;
- 11) praca z osobami doświadczającymi i stosującymi przemoc w rodzinie, przeciwdziałanie zjawiskom przemocy wobec dzieci i osób zależnych i niepełnosprawnych poprzez pedagogizację rodziny i poradnictwo wobec osób znajdujących się w kryzysie.

§ 3

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dniamaja 2023 r. do dnia **31 grudnia 2023 r.**
2. Miejszem świadczenia usług będzie lokal nr 15 mieszczący się w siedzibie MOPS w Zabłudowie przy ul. A. Mickiewicza 5.
3. Usługi będą świadczone w dniach i godzinach uzgodnionych we współpracy z Kierownikiem MOPS w Zabłudowie

§ 4

1. **Strony określają wynagrodzenie zleceniobiorcy w wysokości zł brutto za jedną godzinę prowadzonych zajęć, o których mowa w § 1 ust 1 i ust. 2 niniejszej umowy**

W/w kwota obejmuje wszystkie koszty zleceniobiorcy związane z prawidłową realizacją niniejszej umowy.

2. Zleceniobiorca zobowiązuje się zrealizować usługę i wraz z rachunkiem/fakturą i oświadczeniem potwierdzającym liczbę godzin realizacji zlecenia zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.
3. Rachunek/Faktura VAT należy wystawić w następujący sposób:
Nabywca: Gmina Zabłudów, ul. Rynek 8, 16-060 Zabłudów, NIP 966-17-70-461
Odbiorca: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Mickiewicza 5, 16-060 Zabłudów.
4. Wynagrodzenie płatne będzie w terminie 14 dni od dnia złożenia rachunku przez Zleceniobiorcę przelewem bankowym na konto wskazane w rachunku.
5. Oświadczenie wymieniona w § 4 ust. 2, obejmuje okres miesiąca kalendarzowego. W/w oświadczenie jest dostarczane Zleceniodawcy przez Zleceniobiorcę najpóźniej ostatniego dnia roboczego miesiąca, którego dotyczy wraz z rachunkiem/fakturą.

§ 6

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się udzielić na każde żądanie Zleceniodawcy i w terminie przez niego wskazanym wszelkich informacji o przebiegu realizacji zlecenia.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Zleceniodawcę o wszelkich okolicznościach, które mogą wpływać na prawidłową realizację zlecenia, a w szczególności na brak możliwości realizacji zlecenia w określonych dniach i terminie.

§ 7

1. Strony przewidują możliwość rozwiązania Umowy na mocy porozumienia Stron.

§ 8

Ewentualne spory wynikające z realizacji umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny z siedzibą w Białymstoku.

§ 9

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. 2022 r., poz. 1360 j.t.) oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązujące.

§ 11

Umowę sporządzono w **dwóch jednobrzmiących** egzemplarzach po jednym każdej ze Stron.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

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

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kierownik MOPS w Zabłudowie z siedzibą w Zabłudowie przy ulicy Mickiewicza 5,
- 2) z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować drogą mailową - iod@mops-zabludow.pl
- 3) Pana/i dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b RODO
- 4) odbiorcami Pana/i danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych lub Podmioty uczestniczące w realizacji zlecenia.
- 5) Pana/i dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat / lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora,
- 6) posiada Pan/i prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- 7) ma Pan/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.

ZLECENIOBIORCA

ZLECENIODAWCA