



GOPS.ZO.262.5.2023

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**  
ul. Jarostawa Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława  
tel.: 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)

Iława, dnia 24.11.2023 r.

## Zapytanie ofertowe

### na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Iława

Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie zaprasza do złożenia oferty na świadczenie usług schronienia, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

1. Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm) zgodnie z § 6 Regulaminu udzielania zamówień publicznych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Iławie (Zarządzenie Nr 14/2021 z dnia 30 września 2021 r. Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie w sprawie przyjęcia Regulaminu udzielania zamówień publicznych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Iławie). Niniejsze zapytanie ma formę rozeznania rynku i nie stanowi zapytania ofertowego w rozumieniu ustawy PZP.

2. Zamawiający:

**Gmina Iława – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. Dąbrowskiego 17A, 14-200 Iława**

**tel. 89/644-30-44, e-mail: [przetargi@gops.ilawa.pl](mailto:przetargi@gops.ilawa.pl)**

3. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług schronienia dla mężczyzn i kobiet w postaci:

a) schroniska dla bezdomnych,

b) schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi,

- osobom bezdomnym, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Iława (w oparciu o art. 101 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r. poz. 901 z późn. zm.);
- potrzebującym pomocy – schronienie (z wyjątkiem nieletnich). Których miejscem zameldowania/przebywania jest Gmina Iława.

c) Wymagany zakres usług w ramach przedmiotu zamówienia, wskazanego w pkt 3 ppkt a i ppkt b między innymi:

a) dla schroniska:



**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**  
**ul. Jarostawa Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława**  
**tel.: 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)**

- zapewnienie całodobowego przebywania w schronisku, w tym zapewnienie miejsca do spania w ogrzewanym pomieszczeniu, którego temperatura nie jest niższa niż 20 °C;
- umożliwienie spożycia posiłku oraz dostęp do pomieszczenia kuchennego umożliwiającego samodzielne przygotowanie posiłku i gorącego napoju;
- umożliwienie skorzystania z prysznica, wymiany odzieży. Umożliwienie prania i suszenia odzieży;
- zapewnienie dezynfekcji i dezynsekcji odzieży w przypadku braku możliwości jej wymiany;

b) dla schroniska z usługami opiekuńczymi:

- możliwość całodobowego przebywania w schronisku, w tym zapewnienie miejsca do spania w ogrzewanym pomieszczeniu, którego temperatura nie jest niższa niż 20°C;
- umożliwienie spożycia posiłku w pokoju mieszkalnym, a w razie potrzeby - karmienie.
- dostęp do pomieszczenia umożliwiającego samodzielne przygotowanie posiłku i gorącego napoju;
- umożliwienie skorzystania z prysznica, wymiany odzieży. W miarę potrzeby pomoc w myciu, kąpaniu i ubieraniu;
- opieka higieniczna.

Szczegółowy standard świadczonych usług schronienia musi być zgodny z załącznikiem nr i nr do rozporządzenia Ministra 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. z 2018 r. poz. 896). Usługi świadczone będą zgodnie z wymogami określonym w art. 48a ustawy z dnia 24 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r. poz. 901 z późn. zm.).

Zamawiający przewiduje, że średnia liczba skierowanych w ciągu roku osób bezdomnych wynosić będzie 2 osoby (mężczyzna i kobieta).

Liczba osób bezdomnych wymagających schronienia – ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia – którym świadczone będą usługi schronienia oraz liczba świadczeń będzie uzależniona od rzeczywistej liczby osób, które wymagają pomocy w formie usług schronienia z terenu Gminy Iława. W związku z powyższym Zamawiający zastrzega sobie prawo niewyczerpania całego zakresu zamówienia.

Zamawiający dopuszcza możliwość zwiększenia zamówienia, t.j. ilości osób bezdomnych, którym będzie udzielone schronienie na podstawie zawartej umowy w przypadku zaistnienia takiej okoliczności.

Zamawiający będzie dokonywał zapłaty za faktyczną ilość osób korzystających z usług świadczonych



**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**  
**ul. Jarostawa Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława**  
**tel.: 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)**

przez schronisko i liczbę dni świadczonych usług.

Każdorazowe umieszczenie osoby potrzebującej schronienia odbywać się będzie na podstawie skierowania do ogrzewalni wydanego przez Zamawiającego. Skierowanie zawierać będzie imię i nazwisko świadczeniobiorcy. Wykonawca udzieli schronienia osobom bezdomnym dowożonym przez Policję, jak również osobom zgłaszającym się osobiście z terenu Gminy Iława. Jednocześnie Zamawiający zastrzega sobie możliwość zlecenia Wykonawcy świadczenia usług w trybie natychmiastowym, spowodowanym pilną sytuacją. W szczególne uzasadnionych przypadkach dopuszcza się podjęcie świadczenia usług w oparciu o dane przekazane faksem, telefonicznie lub e-mailem. Takie zlecenie usług zostanie potwierdzone kopią decyzji administracyjnej lub skierowania dostarczoną podmiotowi świadczącemu usługi po rozpoczęciu przezeń faktycznego świadczenia usługi.

**Pozostałe informacje dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik nr 4 do zapytania.**

- 4. Termin realizacji zamówienia : od dnia 1 stycznia 2024 r. do dnia 31 grudnia 2024 r.**
5. Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za organizację i standard świadczonych usług. Usługi winny być wykonywane z należytą starannością, zapewniając racjonalne wykorzystanie środków technicznych i pracowników, zgodnie z obowiązującymi przepisami i standardami.
6. Placówka udzielająca schronienia przez Wykonawcę musi figurować w Rejestrze prowadzonym przez właściwego terytorialnie wojewodę.
7. Placówka prowadzona przez Wykonawcę musi spełniać standardy określone dla schronisk dla osób bezdomnych, o których mowa w Rozporządzeniu 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. z 2018 r., poz. 896).
8. Zamawiający zastrzega, aby Wykonawca bezwzględnie przestrzegał procedur i zaleceń wydanych przez odpowiednie służby i organy państwa w związku z rozprzestrzenianiem się wirusa SARS- CoV-2.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli jakości świadczonych usług oraz zgodności ich wykonywania z umową i wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym.
10. Wykonawca zobowiązany jest wskazać koordynatora odpowiedzialnego za bieżącą współpracę z pracownikami Zamawiającego. Przez współpracę rozumie się wymianę informacji (pisemnie na adres Zamawiającego lub na adres e-mail: [przetargi@gops.ilawa.pl](mailto:przetargi@gops.ilawa.pl)) dotyczącej osób korzystających ze wsparcia stanowiącego przedmiot zamówienia.
11. Przekazywane przez Zamawiającego dane osobowe dotyczące kierowanych przez Zamawiającego osób przetwarzane będą zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 z późn. zm.).



**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**  
**ul. Jarosława Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława**  
**tel. : 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)**

12. Zapłata realizowana będzie miesięcznie po wykonaniu usług w terminie 14 dni od dnia doręczenia faktury/rachunku/noty księgowej. Podstawą rozliczenia będzie złożenie przez Wykonawcę faktury/rachunku/noty księgowej z załączonym imiennym wykazem osób objętych schronieniem w danym miesiącu i ilości dni realizowanego wsparcia.

13. Osoby upoważnione do kontaktu z Wykonawcami:

- a) Joanna Kowalska – starszy inspektor- tel.89/ 644-30-44 wew.204, e-mail [j.kowalska@gops.ilawa.pl](mailto:j.kowalska@gops.ilawa.pl)

14. Miejsce, sposób i termin składania ofert:

- a) Ofertę należy złożyć w Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Iławie, ul. Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława. Pisemną ofertę należy sporządzić w oparciu o formularz stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia do złożenia oferty. Wraz z formularzem ofertowym wykonawca składa oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych - załącznik nr 2.
- b) Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy.
- c) Ofertę można złożyć osobiście w siedzibie GOPS przesyłając drogą pocztową, przesyłką kurierską na w/w adres, drogą elektroniczną na adres email: [przetargi@gops.ilawa.pl](mailto:przetargi@gops.ilawa.pl) wyłącznie na w/w formularzu z dopiskiem na kopercie, w temacie e-mail w **terminie do dnia 4 grudnia 2023 roku**. Oferty, które wpłyną po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane (decyduje data i godzina wpływu).

Nie dokonuje się oceny ofert zawierających przedmiot zamówienia lub inne warunki niezgodne z wymogami określonymi w zaproszeniu do składania ofert.

- d) W toku badania i oceny złożonych ofert Zamawiający, może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.

**15. Kryterium oceny ofert:**

- 1) **cena jednostkowa ( za 1 dzień) oferty brutto**
- 2) Wartość punktowa w %+ :100% cena
- 3) Maksymalna ilość punktów dla kryterium: 100 pkt.
- 4) **Sposób obliczania kryterium ceny:**

**Cena brutto oferty najtańszej**

**C =----- 1**

**Cena brutto oferty ocenianej**



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Jarosława Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława  
tel.: 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)

**(wynik działania zaokrąglony zostanie do 2 miejsc po przecinku)**

5) Łączna maksymalna ilość punktów możliwa do uzyskania przez Wykonawcę w zakresie kryterium oceny ofert: cena oferty brutto wynosi 100 pkt.

6) Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

7) W przypadku posiadania 2 ofert o jednakowej cenie zostanie wybrana oferta w najbliższej odległości od siedziby Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie.

8) Jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

a) Umowa zostanie zawarta z Wykonawcą, który złoży prawidłową pod kątem formalno – prawnymi najkorzystniejszą cenowo ofertę.

9) Wykonawca zobowiązany jest skalkulować każdą ze stawek dziennych tak, aby zawierała wszystkie czynniki cenotwórcze i obejmowała wszystkie koszty, jakie poniesione będą przy realizacji zamówienia.

**10) Do porównania ofert zamawiający przyjmuje cenę brutto podaną w formularzu oferty.**

16. Załączniki do zapytania ofertowego:

- a) formularz oferty wraz z oświadczeniem Wykonawcy,
- b) Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych,
- c) wzór umowy na usługi schronienia,
- d) klauzula informacyjna.



Signed by /  
Podpisano przez:

Agnieszka  
Murawska

Date / Data:  
2023-11-24 10:16



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Jarosława Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława  
tel.: 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)

Załącznik nr 1 do ZO zna:GOPS.ZO.262.5.2023

- Formularz oferty

.....

Nazwa i adres Wykonawcy

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Iławie  
ul. Dąbrowskiego 17A  
14-200 Iława

### FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy : .....

Siedziba, adres Wykonawcy: .....

Adres do doręczeń: .....

telefon: ..... email.....

NIP : ..... REGON : .....

Bank / Nr konta : .....

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym na świadczenie usług schronienia:

#### Część I

**Dla osób bezdomnych - schronisko, następującej treści:**

Oferujemy wykonanie usługi noclegowni za 1 dobę pobytu dla 1 osoby, za:

Cenę netto: ..... zł obowiązujący podatek VAT .....% ..... zł

**Cena brutto..... zł**

słownie:.....

#### Część II

**Dla osób, o których mowa w pkt 3 t.j. ogrzewalnia, następującej treści:**

Oferujemy wykonanie usługi noclegowni za 1 dobę pobytu dla 1 osoby, za:

Cenę netto: ..... zł obowiązujący podatek VAT .....% ..... zł

**Cena brutto ..... zł**

słownie:.....



**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**  
ul. Jarostawa Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława  
tel.: 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)

### **Oświadczenie Wykonawcy**

1. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. W przypadku wyboru oferty, cena nie ulegnie zmianie w trakcie realizacji Umowy.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
3. Przyjmuje/przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki na zasadach określonych we wzorze umowy.

### **Oświadczam/y, że spełniamy niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:**

1. Posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Jesteśmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę.
3. Posiadam/odpowiednia wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi.
4. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia.
5. Dysponujemy odpowiednimi osobami zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia.
6. Pozostaję/my w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia.
7. Spełniam/my minimalny standard podstawowych usług zgodnie z Rozporządzeniem 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. z 2018 r. poz.896).

### **Miejsce świadczenia usług dla:**

**Cześć I – schronisko - adres- .....**

.....

**Cześć II – schronisko z usługami opiekuńczymi - adres -.....**

.....

.....

Podpis(y) osób upoważnionych do składania



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Jarostawa Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława  
tel.: 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)

Załącznik nr 2 do ZO znak: GOPS.ZO.262.5.2023

- oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

**Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych**

Oświadczamy, że wypełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 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.

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).

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)





Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Jarostawa Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława  
tel.: 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)

Załącznik nr 3 do ZO znak: GOPS.ZO.262.5.2023

- wzór umowy –schronisko dla osób bezdomnych,

schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi

**Wzór umowy**

**Umowa nr .....**

zawarta w dniu .....2023 r. w Iławie, pomiędzy:

Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Iławie

ul. Dąbrowskiego 17A, 14-200 Iława

reprezentowanym

na podstawie Zarządzenia Nr ..... Wójta Gminy Iława z dnia ..... w sprawie ..... udzielenia  
Kierownikowi Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie pełnomocnictwa do .....

przez:

Agnieszka Murawską – Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie

Zwanym w dalszej części umowy Zamawiającym

a

..... z siedzibą w ..... przy ul. .... wpisana/ym do  
.....

NIP ..... REGON.....

reprezentowaną/ym przez .....

zwanym dalej Wykonawcą,

zaś wspólnie zwanymi dalej Stronami

Do umowy nie stosuje się ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych.

## § 1

1. *Przedmiot zamówienia zostanie wpisany po złożeniu ofert.*

2. Strony ustalają, iż standard podstawowych usług świadczonych w schronisku, kwalifikacje osób świadczącym w nich usługi oraz standard obiektu, w którym mieści się noclegownia są zgodne z załącznikiem nr do Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2018 r. poz.896).

3. W okresie obowiązywania Umowy Wykonawca zapewnia miejsce dla bezdomnych w postaci usług określonych w ust. 1, dla co najmniej dwóch osób skierowanych przez Zamawiającego, t. j. osób z terenu gminy Iława.

4. Zamawiający przewiduje, że średnia liczba skierowanych do noclegowni w ciągu roku wynosić będzie łącznie do 2 osób. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ww. ilości faktycznych potrzeb w tym zakresie. Wykonawca oświadcza, że przyjmuje powyższe zastrzeżenia i z tego tytułu nie będą przysługiwały żadne roszczenia, w tym pieniądze, wobec Zamawiającego.

5. Strony ustalają, iż miejscem świadczenia usług będzie - adres schroniska:



**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**  
ul. Jarostawa Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława  
tel.: 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)

---

## § 2

1. Strony ustalają, iż każdorazowe umieszczenie osoby, potrzebującej schronienia odbywać się będzie na podstawie skierowania do schroniska wydanego przez Zamawiającego.
2. Strony ustalają, iż w szczególnie uzasadnionych przypadkach Wykonawca podejmie świadczenie usług w oparciu o dane przekazane telefonicznie i e-mailem. Takie zlecenie usług będzie potwierdzone kopią decyzji administracyjnej bez zbędne zwłoki.
3. Przetwarzanie danych osobowych niezbędnych dla celów realizacji niniejszej Umowy odbywać się będzie zgodnie z przepisami 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 (Dz. Urz. WE L 119 z 4.5.2016) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1781). Zakres przetwarzania danych osobowych określi odrębna umowa z Wykonawcą o powierzeniu przetwarzania danych osobowych.

## § 3

1. Strony zgodnie ustalają, iż koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, t. j. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych wraz z wyżywieniem wynosi ..... zł brutto (słownie .....).
2. Koszty, o których mowa w § 3 ust. 1 nie podlegają zmianie ani waloryzacji przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Zamawiający zobowiązuje się do pokrywania kosztów pobytu osób skierowanych wyłącznie na czas rzeczywistego przebywania w noclegowni.
4. Podstawą rozliczenia finansowego za dany miesiąc będzie faktura/ rachunek/nota wraz z załączonym imiennym zestawieniem obejmującym ilość osób skierowanych oraz ilość dni pobytu. Fakturę wraz z rozliczeniem za miesiąc poprzedni należy przedkładać do 7 dnia każdego miesiąca.
5. Zamawiający zobowiązuje się do przekazywania na konto Wykonawcy należnej kwoty za miesiąc poprzedni w terminie 14 dni roboczych od dnia otrzymania faktury.
6. Datą zapłaty jest dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
7. Faktury/rachunki/noty wystawiane przez Wykonawcę będą zawierały następujące dane Zamawiającego:

**Nabywca:** Gmina Iława, ul. gen. Wł. Andersa 2a, 14-200 Iława, NIP 744-16-60-841



**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**  
**ul. Jarosława Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława**  
**tel. : 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)**

**Odbiorca:** Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Iławie, ul. Dąbrowskiego 17A, 14-200 Iława.

#### **§ 4**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącego sprawowania nadzoru nad realizacją umowy przez upoważnionego do tego pracownika Zamawiającego, w tym:

- 1) Kontroli dokumentacji przebywających w placówce osób bezdomnych
- 2) Kontroli warunków socjalno-bytowych osób bezdomnych,
- 3) Merytorycznej kontroli prowadzonej pracy socjalnej z osobami bezdomnymi.

2. Ze strony Zamawiającego osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:

.....

3. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest: .....

tel. ...., e-mail:.....

4. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1 i 3, następuje poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony, nie stanowi to zmiany umowy i staje się skuteczne z chwilą zawiadomienia drugiej Strony o zmianie.

5. Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) świadczenia usług, o których mowa w § 1 zgodnie z minimalnym zakresem usług określonym w Rozporządzeniu, o którym mowa w § 1 ust. 2,
- 2) współpracy z Zamawiającym w 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 zaistnienia zdarzenia,
- 4) informowania Zamawiającego o innych istotnych kwestiach dotyczących bezdomnego, a mających wpływ na wydaną decyzję, np. sytuacja zawodowa lub finansowa bezdomnego.

#### **§ 5**

1. Umowę zawarto na czas określony **od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2024 r.**

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia 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 może rozwiązać umowę z Wykonawcą przed upływem jej obowiązywania ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca utraci uprawnienia do realizacji usług objętych umową oraz jeżeli organ kontrolujący stwierdzi istotne uchybienia w wykonywanych przez Wykonawcę usługach.



**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**  
ul. Jarostawa Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława  
tel.: 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)

## § 6

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy o pomocy społecznej.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Sądem właściwym do dochodzenia roszczeń wynikających z umowy jest sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy i dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

Zamawiający

Wykonawca



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Jarosława Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława  
tel.: 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)

Załącznik nr 4 do ZO znak: GOPS.ZO.262.5.2023

- Klauzula informacyjna RODO

### KLAUZULA INFORMACYJNA DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO W GMINNYM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W IŁAWIE

Szanowni Państwo,

realizując obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13 i 14 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, zwane dalej „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Iławie z siedzibą przy ul. Jarosława Dąbrowskiego 17 A, 14- 200 Iława, reprezentowany przez Kierownika GOPS w Iławie, Panią Agnieszkę Murawską. Z Administratorem Danych Osobowych można skontaktować się pisząc na adres e- mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl) lub telefonując pod numer (89) 644 30 48.
2. W trosce o bezpieczeństwo Państwa danych osobowych Administrator Danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym możecie się Państwo skontaktować w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych i realizacji praw z tym związanych, pisząc na adres e- mail: [paulina.wieckiel@gptogatus.pl](mailto:paulina.wieckiel@gptogatus.pl)
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z przeprowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi. Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z realizacją art. 18 ust. 1 pkt 3 oraz art. 50 ust. 4, 5,7 Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U z 2021 r. poz. 2268, 2270, z2022 r. poz. 1, 66) oraz Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r., nr 189, poz. 1598 ze zm.) a także Zarządzenia nr 14/2021 Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie z dnia 30 września 2021 r. w sprawie przyjęcia regulaminu udzielania zamówień publicznych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Iławie zwraca się z zapytaniem ofertowym na wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania.
4. Podanie przez Państwa danych osobowych wynika z przepisów obowiązującego prawa i jest niezbędne do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia. Konsekwencją niepodania danych lub podanie niekompletnych danych będzie brak możliwości przystąpienia do niniejszego postępowania.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane do czasu realizacji celu, którym mowa w punkcie 3. Przez okres 5 lat licząc od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia.
6. Bez Państwa wiedzy i zgody Administrator nie będzie udostępniał danych osobowych innym podmiotom. Jednak w niezbędnym zakresie i w trosce o najwyższą jakość świadczonych przez Administratora danych usług, Państwa dane osobowe mogą zostać udostępnione organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa (np. organom ścigania, organom kontrolnym). Państwa dane osobowe mogą być również przekazywane podmiotom wspierającym Administratora danych



**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**  
**ul. Jarostawa Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława**  
**tel. : 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)**

w wypełnianiu uprawnień i obowiązków oraz w świadczeniu usług, w tym zapewniających obsługę informatyczną, prawną, księgową, ochronę osób i mienia lub ochronę danych osobowych.

7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, posiadają Państwo następujące uprawnienia:- prawo dostępu do własnych danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych, na podstawie art. 15 RODO; - prawo do żądania sprostowania (poprawienia lub uzupełnienia) Państwa danych osobowych, na podstawie art. 16 RODO; - prawo do żądania usunięcia danych osobowych („prawo do bycia zapomnianym”), z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO; - prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO; - prawo do przenoszenia danych osobowych, na podstawie art. 20 RODO; - prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych na zasadach określonych w art. 21 RODO.
8. Administrator danych nie będzie przekazywał Państwa danych osobowych poza teren Polski, Unii Europejskiej oraz poza Europejski Obszar Gospodarczy. Podane przez Państwa dane osobowe nie będą również wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.
9. W przypadku stwierdzenia, iż Państwa dane osobowe są przetwarzane z pominięciem przepisów o ochronie danych osobowych, przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2, 00- 193 Warszawa, tel. 22 531-03-00, [kancelaria@uodo.gov.pl](mailto:kancelaria@uodo.gov.pl)