Ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne

Znak sprawy: RAG.271.2.2019.BM

**Organizacja wyjazdu terapeutycznego i socjoterapeutycznego dla osób uzależnionych**

**i ich rodzin w zakresie rehabilitacji i postrehabilitacji.**

ZAMAWIAJĄCY: **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Opolu**

ADRES DO KORENSPONDENCJI: **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Opolu**

**ul. Armii Krajowej 36, 45-071 Opole**

e-mail: [rag@mopr.opole.pl](mailto:rag@mopr.opole.pl)

Postępowanie o udzielenie zamówienia na usługi społeczne prowadzone jest zgodnie z art. 138o ustawy dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) zwaną dalej ustawą Pzp na zasadach określonych w niniejszym ogłoszeniu. Wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 750 000 euro.

Do postępowania mają zastosowanie przepisy art. 138o ust. 2-4 ustawy Pzp.

Zasady prowadzenia postępowania reguluje niniejsze ogłoszenie.

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. **Przedmiotem zamówienia jest** organizacja wyjazdu terapeutycznego i socjoterapeutycznego dla 35 osób uzależnionych i ich rodzin w zakresie rehabilitacji i postrehabilitacji oraz 2 opiekunów, łącznie 37 osób, a w szczególności:

**1.** Objęcie przez 10 dni (9 dób) działaniami edukacyjnymi i terapeutycznymi oraz rekreacyjno – wypoczynkowymi 35 osób dysfunkcjonalnych z powodu uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia, w tym:

1) Działania diagnostyczne:

- rozpoznanie sytuacji własnej rodziny – deficyty, dysfunkcje, mocne strony,

- określenie wzoru funkcjonowania rodziny.

2) Działania psychoedukacyjne – wykłady tematyczne:

- komunikowanie się w rodzinie,

- konstruktywne role rodzicielskie,

- wyrażanie potrzeb i okazywanie uczuć.

3) Trening grupowy:

- budowanie zaufania i akceptacji,

- zwiększenie autonomii myślenia i działania,

- zwiększenie umiejętności rzeczowego komunikowania się z członkami rodziny,

-zwiększenie repertuaru zachowań dojrzałych w kontraście do zachowań dziecięcych, kompulsywnych i ryzykanckich.

4) Działania rekreacyjno-wypoczynkowe:

- 2 wycieczki autobusowe do atrakcyjnych turystycznie miejscowości ( dojazd do 50 km.), spotkania integracyjne (ognisko, zabawy taneczne).

**2.** Zapewnienie bazy noclegowej, wyżywienia oraz usług rekreacyjnych **na terenie województwa małopolskiego, w okolicach Zakopanego ( do 50 km).**

**3.** Zapewnienie przejazdu autokarem z Opola do miejsca zakwaterowania i z powrotem.

**4.** Ubezpieczenie NNW wszystkich uczestników na okres wyjazdu terapeutycznego na kwotę min. 10.000,00 zł.

**5.** Planowana liczba uczestników wyjazdu terapeutycznego 35 uczestników (osoby samotne i rodziny – 2, 3, 4 osobowe, w tym dzieci) oraz 2 opiekunów **– łącznie 37 osób.**

Ponieważ w chwili obecnej rekrutacja na turnus nie została zakończona, szczegółowa lista uczestników wyjazdu zostanie dostarczona Wykonawcy najpóźniej na 10 dni przed terminem wyjazdu.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia liczby uczestników wyjazdu, jednak nie mniej niż 34 osób. W takim przypadku Wykonawca otrzyma wynagrodzenie za transport, ubezpieczenie uczestników, noclegi i wyżywienie, za faktyczną ilość osób Wykonawca nie będzie wnosił w tym zakresie żadnych roszczeń.

**TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **od dnia 15 sierpnia 2019 r. do dnia 24 sierpnia 2019 r.**

**II. PODCZAS WYJAZDU TERAPEUTYCZNEGO WYKONAWCA USŁUG WINIEN ZAPEWNIĆ**

**1.Osoby** bezpośrednio uczestniczących w realizacji zamówienia z odpowiednim wykształceniem, kwalifikacjami

i co najmniej 2- letnim doświadczeniem dostosowanym do tematyki wyjazdu terapeutycznego - trenerzy – 2 osoby.

Trenerzy (psycholodzy/ terapeuci uzależnień będą prowadzili zajęcia z osobami dorosłymi oraz starszymi dziećmi i młodzieżą do 18 roku życia, w tym czasie młodsze dzieci pozostaną pod opieką Zamawiającego - 2 opiekunów.

**Zajęcia terapeutyczne będą odbywały się w 2 grupach ( dorośli i dzieci) w łącznej ilości 70 godzin**

(2 grupy po 35 godzin – 45 min.), w dni robocze + sobota po 5 godzin dziennie, łącznie 70 godz. (7 dni x 5 godz. x 2 grupy).

**2.** Szczegółowy program i harmonogram terapii, a po zakończeniu turnusu sprawozdanie z przeprowadzonych zajęć edukacyjnych i terapeutycznych.

**3.Dojazd i powrót** wszystkich uczestników wyjazdu terapeutycznego i opiekunów z Opola do miejsca, w której znajduje się baza noclegowa – autobus. Wyjazd w dniu 15.08.2019r. w godz. dopołudniowych (przyjazd na obiad), powrót w dniu 24.08.2019r. w godz. popołudniowych ( po śniadaniu).

**4.Ubezpieczenie NW** uczestników i opiekunów na okres pobytu i transportu na kwotę min. 10.000,00 zł.

**5.Zakwaterowanie** przez 10 dni ( 9 dób): wszyscy uczestnicy wyjazdu terapeutycznego i opiekunowie będą zakwaterowani w ośrodku wypoczynkowym, pensjonacie, hotelu, itp., – w jednym ośrodku / budynku/, w pokojach 1 - 4 osobowych, z łazienkami w pokojach (istnieje możliwość dostawek dla dzieci).

Zakwaterowanie nastąpi 15.08.2019r. przed obiadem, wykwaterowanie 24.08.2019r. po śniadaniu.

**6. Sale wykładowe** – min. 2, umożliwiające przeprowadzenie zajęć grupowych – w budynku bazy noclegowej, wyposażone w stoły, krzesła.

Zajęcia w ramach terapii będą odbywały się każdego dnia w 2 grupach po 5 godz. ( 45 min.) dziennie.

**7.Wyżywienie** dla uczestników i opiekunów ( 9 dób): 3 posiłki dziennie: śniadanie + obiad + kolacja.

W przypadku dzieci posiłki należy dostosować do wieku dziecka.

Przyjazd pierwszego dnia na obiad, wyjazd ostatniego dnia po śniadaniu.

**8.** **Opiekę medyczną doraźną** – w razie potrzeby możliwość wizyty lekarskiej oraz odpowiednio wyposażoną w środki opatrunkowe apteczkę pierwszej pomocy.

**9.Organizację czasu wolnego**:

- 2 spotkania integracyjne z muzyką i tańcem – zapoznawcze i pożegnalne,

- 1 spotkanie integracyjne przy ognisku z pieczeniem kiełbasy,

- 2 wycieczki autobusowa do atrakcyjnych turystycznie miejscowości oddalonych do 50 km,

- zajęcia świetlicowe, gry i zabawy integracyjne i sportowe.

Określenie przedmiotu zamówienia za pomocą nazw i kodów wg Wspólnego Słownika Zamówień

CPV: 55100000-1 – usługi hotelarskie

55300000-3– usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków,

80570000-0 – usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego,

**Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych ani ofert wariantowych.**

**III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA USŁUGI SPOŁECZNE.**

**1.** O udzielenie zamówienia na usługi społeczne mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące **posiadania zdolności technicznej lub zawodowej** zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.

Wykonawca powinien wykazać, że:

1) w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonuje – **minimum 1** **usługę polegającą na organizacji minimum 7 dniowego wyjazdu terapeutycznego/ integracyjnego/ edukacyjnego połączonego z wypoczynkiem i rekreacją dla rodzin lub dzieci/młodzieży, o wartości co najmniej 30.000,00 zł brutto ( każda usługa);**

2) dysponuje lub będzie dysponował minimum **1 osobą -**  **trenerem** posiadającym wykształcenie psychologiczne lub pedagogiczne i niezbędne kwalifikacje zawodowe do realizacji zamówienia – terapia/profilaktyka uzależnień oraz minimum **2 – letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć terapeutycznych z osobami uzależnionymi/ współuzależnionymi;**

3) dysponuje lub będzie dysponował minimum **1 osobą - trenerem** posiadającym wykształcenie psychologiczne lub pedagogiczne i niezbędne kwalifikacje zawodowe do realizacji zamówienia - terapia dzieci i młodzieży oraz minimum **2 – letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć terapeutycznych z dziećmi/ młodzieżą.**

Wykonawca składający ofertę zobowiązuje się w przypadku podpisania umowy, do skierowania do pracy **osób wskazanych w wykazie**. W przypadkach losowych wykluczających zatrudnienie osoby wskazanej w Wykazie, Wykonawca zobowiązuje się do zatrudnienia osoby o wykształceniu i kwalifikacjach niezbędnych do realizacji zamówienia oraz doświadczeniu co najmniej takim jak osoba wskazana w Wykazie.

**2.** O udzielenie zamówienia na usługi społeczne mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu **dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej.**

Wykonawca powinien wykazać, że jest ubezpieczony **od odpowiedzialności cywilnej** w zakresie prowadzonej działalności zgodnej z przedmiotem niniejszego zamówienia na sumę gwarancyjną min. 100.000,00 zł.

**3.** Ocena spełniania ww. warunków dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w oświadczeniach wyszczególnionych w rozdziale IV niniejszego Ogłoszenia **zgodnie z formułą „spełnia/nie spełnia”.**

Wykonawca, który nie spełni któregokolwiek z warunków, o których mowa w rozdziale III pkt 1 i 2

zostanie wykluczony z postępowania, a jego oferta zostanie odrzucona.

**4.** Zamawiający dopuszcza możliwość wspólnego ubiegania się Wykonawców o udzielenie niniejszego zamówienia.

**IV. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

**Wykonawca przedkłada wraz z ofertą:**

**1.** Na potrzeby potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu Wykonawca jest zobowiązany złożyć aktualne na dzień składania ofert w formie oryginału oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (wzór oświadczenia stanowi **Załącznik Nr 2** do niniejszego Ogłoszenia.

**2.** Oświadczenie - Wykaz Usług wykonanych lub wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane **oraz załączeniem** **dowodów** określających, czy wykazane usługi zostały wykonane należycie lub są nadal wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane lub są nadal wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert – wzór Oświadczenia stanowi **Załącznik Nr 3** do niniejszego Ogłoszenia.

W przypadku, gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w Wykazie Usług zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodu potwierdzającego ich należyte wykonanie.

**3.** Oświadczenie - Wykaz Osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Wzór Oświadczenia – Wykaz Osób załączono do niniejszego Ogłoszenia – **Załącznik Nr 4.**

**4.** Dokument potwierdzający posiadanie ubezpieczenia **od odpowiedzialności cywilnej** w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

**V. INNE DOKUMENTY WYMAGANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO, KTÓRE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO OFERTY.**

1. Formularz oferty według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 1** do Ogłoszenia.

W przypadku składania oferty wspólnej należy złożyć jeden wspólny formularz oferty

2. Dokument, z którego wynika upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy; jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik – dokument pełnomocnictwa lub dokument, z którego wynika uprawnienie dla osoby udzielającej pełnomocnictwa, do dokonania takiej czynności, jeżeli takie umocowanie nie wynika z dokumentów ogólnie dostępnych w bazach CEiDG lub KRS.

Jeżeli dokumenty rejestrowe mogą być pobrane z ogólnie dostępnych baz danych np. CEiDG lub KRS Zamawiający sam je pobierze i Wykonawca wówczas nie jest zobowiązany do ich złożenia.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – pełnomocnictwo rodzajowe do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenia w formie oryginałów, składa każdy z nich lub oświadczenia mogą oni złożyć także wspólnie na jednym dokumencie (oświadczenia podpisane przez ustanowionego Pełnomocnika lub każdego z ww. Wykonawców).

4. Jeżeli Wykonawca nie złoży wymaganych oświadczeń i dokumentów lub złoży oświadczenie niekompletne, lub oświadczenia zawierać będą błędy lub budzić wątpliwości, Zamawiający wezwie do uzupełnienia, poprawienia lub wyjaśnienia tych oświadczeń/dokumentów w terminie przez siebie wskazanym, pod rygorem uznania oferty jako niespełniającej wymogów niniejszego Ogłoszenia.

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji, za pomocą dowolnych środków, oświadczenia i dokumentów złożonych przez Wykonawcę w sytuacji, gdy będą budzić wątpliwości.

**VI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.**

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i informacje, Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, z zastrzeżeniem pkt 2.

2. Oferty wraz z wymaganymi dokumentami muszą być złożone w formie pisemnej.

3. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca powinien posługiwać się numerem sprawy oraz tytułem zamówienia określonym w niniejszym ogłoszeniu.

4. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie powinny być składane na adres: **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Opolu ul. Armii Krajowej 36, 45-071 Opole.**

5. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną należy przesłać na adres: [rag@mopr.opole.pl](mailto:rag@mopr.opole.pl) lub faksem na nr: 77 4005952.

6. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub w formie elektronicznej każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

7. Wykonawca może się zwrócić do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego ogłoszenia.

8. Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie internetowej, na której udostępniono niniejsze ogłoszenie.

9. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszego ogłoszenia, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany treści niniejszego ogłoszenia, w tym zmiany terminu składania i otwarcia ofert. Informację o zmianie Zamawiający zamieści na stronie internetowej, na której udostępniono niniejsze ogłoszenie tj. www. bip.opole.pl/przetargi.

**VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT.**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

2. Ofertę należy sporządzić w oryginale w całości w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

3. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści niniejszego Ogłoszenia.

4. Wykonawca przygotowuje i przedkłada swoją ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszym Ogłoszeniu.

5. Wykonawca pokrywa wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

6. Zamawiający zaleca wykorzystanie formularzy stanowiących integralną część niniejszego Ogłoszenia. Dopuszcza się złożenie w ofercie formularzy opracowanych przez Wykonawcę, pod warunkiem jednak, że ich treść będzie odpowiadać wymaganiom Zamawiającego określonym w niniejszym Ogłoszeniu.

7. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane, opatrzone pieczęciami imiennymi osoby upoważnionej i trwale ze sobą połączone (zszyte lub zbindowane).

8. Pełnomocnictwo musi być złożone w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii. Wymagane, a niezłożone lub wadliwe pełnomocnictwa podlegać będą uzupełnieniu.

9. Wszystkie dokonane korekty, skreślenia i poprawki powinny być parafowane (w miejscu wniesienia tych poprawek) przez osobę/osoby podpisującą/podpisujące lub osobę/osoby upoważnioną / upoważnione do jej podpisania.

10. Oferta ma być złożona w zamkniętym opakowaniu. Opakowanie ma być zaadresowane na adres Zamawiającego **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Opolu ul. Armii Krajowej 36,**

**45-071 Opole,**  z dopiskiem: Oferta na zadanie pn.: ***„Organizacja wyjazdu terapeutycznego ”.***

11. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.

**VIII. KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), dalej „RODO”, informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Opolu z siedzibą ul. Armii Krajowej 36, 45-071 Opole, e-mail: mopr@mopr.opole.pl, tel. (+48 77) 4005950*;*
* inspektorem ochrony danych osobowych w Urzędzie Miasta Opola jest Pan Dariusz Mierzwa,   
  *kontakt:* ul. Armii Krajowej 36, 45-071 Opole, e-mail: iod@mopr.opole.pl. \*;
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym   
  z postępowaniem nr ZP.271.2.20.2019 o udzielenie zamówienia publicznego;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 *Prawa*;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 *Prawa*, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy, w przypadku postępowania o udzielenie zamówienia dofinansowywanego ze środków unijnych dane osobowe przechowywane będą bezterminowo;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach *Prawa*, związanym z udziałem w postępowaniu   
  o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają   
  z *Prawa*;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\*\***;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan,   
  że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\* Wyjaśnienie:*** *informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*

***\*\* Wyjaśnienie:*** *skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania  
o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z Prawem oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

***\*\*\* Wyjaśnienie:*** *prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

**IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.**

1. Oferty należy składać w **Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Opolu ul. Armii Krajowej 36, 45-071 Opole - sekretariat do dnia 24 czerwca 2019 r. do godziny 12:00.**

2. Otwarcie ofert nastąpi tego samego dnia o godzinie  **12:10**  w Referacie Administracyjno – Gospodarczym – pok. 18, I piętro.

3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

4. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta imię i nazwisko, nazwę (firmę) oraz adres Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny oferty i doświadczenia.

5. Na wniosek Wykonawcy Zamawiający przekaże informacje dotyczące:

- kwoty, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;

- firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;

- ceny ofert złożonych w terminie.

6. Oferty złożone po terminie nie zostaną rozpatrzone i zostaną zwrócone na adres Wykonawcy.

**X. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY.**

1. Ceną oferty jest cena brutto przedmiotu zamówienia każdego Zadania, podana w formularzu OFERTA (**Załącznik Nr 1** do niniejszego ogłoszenia), obliczona w sposób wskazany w ww. formularzu.

2. Cena podana w ofercie powinna być ceną kompletną i jednoznaczną i stanowić całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, tj. obejmować łączną wycenę wszystkich elementów przedmiotu zamówienia, wskazanych w niniejszym Ogłoszeniu, wzorze umowy i Załączniku Nr 1 dot. opisu przedmiotu zamówienia.

3. Cena podana w ofercie musi być wyrażona w złotych polskich (PLN), z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.

**XI. ZASADY ODRZUCENIA OFERT.**

Zamawiający odrzuci ofertę w przypadku:

- wykonawca nie spełnia warunków udziału w postępowaniu określonych w niniejszym Ogłoszeniu;

- jest niezgodna z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu lub nie gwarantuje wykonania zamówienia zgodnie z tymi wymaganiami.

- zawiera błędy w obliczeniu ceny, których nie można poprawić na zasadzie oczywistych omyłek rachunkowych bądź błędów rachunkowych,

- Wykonawca nie złoży wyjaśnień dotyczących rażąco niskiej ceny lub, gdy Zamawiający stwierdzi,

że złożone wyjaśnienia potwierdzają rażąco niską cenę.

**XII. OPIS KRYTERIÓW WYBORU OFERTY I SPOSÓB OCENY OFERT**

1. Przy wyborze oferty Zamawiający kierował się będzie następującymi kryteriami:

**- cena – 60%**

**- doświadczenie personelu Wykonawcy w prowadzeniu zajęć terapeutycznych z osobami uzależnionymi/**

**współuzależnionymi - 20%**

**- doświadczenie personelu Wykonawcy w prowadzeniu zajęć terapeutycznych z dziećmi/ młodzieżą - 20%**

2.W ramach **kryterium *cena*** ocena będzie dokonywana w oparciu o wzór:

Cena = *(Cn / Co*) x 60 pkt

*Cn* – najniższa cena brutto zaproponowana w ramach pozostałych ofert

*Co* – cena brutto ocenianej oferty

Wykonawca w tym kryterium może uzyskać max. 60 punktów.

3. W ramach kryterium ***doświadczenie personelu Wykonawcy w prowadzeniu zajęć terapeutycznych z osobami uzależnionymi/ współuzależnionymi*** *(liczone w pełnych latach latach****)***

oraz kryterium***doświadczenie personelu Wykonawcy w prowadzeniu zajęć terapeutycznych z dziećmi/ młodzieżą*** *(liczone w pełnych latach)* ocena będzie dokonywana w oparciu o wzór:

Doświadczenie*=(Do/Dn*) x 20 pkt

*Do* – doświadczenie personelu Wykonawcy ocenianej oferty

*Dn* – najwyższe doświadczenie personelu w ramach pozostałych ofert

Wykonawca może uzyskać maksymalnie 20 punktów za każde kryterium - na podstawie danych wskazanych w Załączniku Nr 4 - Wykaz osób.

**Uwaga:**

- W przypadku wskazania przez Wykonawcę w Wykazie Osób więcej niż 1 osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia, do oceny w kryterium ***doświadczenie personelu Wykonawcy w prowadzeniu zajęć terapeutycznych z osobami uzależnionymi/ współuzależnionymi*** *(liczone w pełnych latach latach****)***

oraz kryterium***doświadczenie personelu Wykonawcy w prowadzeniu zajęć terapeutycznych z dziećmi/ młodzieżą*** *(liczone w pełnych latach)*  będzie brane pod uwagę średnie doświadczenie wszystkich wskazanych w Wykazie osób.

- Zamawiający uzna doświadczenie każdej wymienionej (w Załączniku Nr 4 – Wykaz Osób) osoby spełniającej Warunki udziału w postępowaniu opisane w rozdz. III ppkt 1.1.

4. Łączna ocena oferty stanowić będzie sumę punktów otrzymanych w ww. kryteriach.

Punkty będą wyliczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

5. Ofertę, która uzyska najwyższą łączną ilość punktów Zamawiający uzna za najkorzystniejszą.

6. Jeżeli nie będzie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie Zamawiający zwróci się do Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w ofertach.

7. Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnienia treści złożonych ofert.

8. Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe (z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek) oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z niniejszym ogłoszeniem, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty – niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

9. W przypadku gdy cena całkowita oferty jest niższa o co najmniej 30% od wartości zamówienia ustalonej przed wszczęciem postepowania lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, Zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień.

10. Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej, która spełnia wszystkie wymogi zawarte w niniejszym ogłoszeniu.

11. Zamawiający przekaże każdemu z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu informację o wyborze oferty najkorzystniejszej na poszczególne zadania, podając:

a) nazwę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano jako najkorzystniejszą.

b) nazwy i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu.

c) punktację przyznaną Wykonawcom w każdym zadaniu.

d) nazwę i adres Wykonawców, których oferty zostały odrzucone wraz z podaniem przyczyn odrzucenia.

**XIII. FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY**

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty na poszczególne zadania Zamawiający powiadomi wszystkich uczestników postępowania faxem lub elektronicznie i pisemnie oraz zamieści informację o wyborze najkorzystniejszej oferty na każde zadanie na stronie internetowej i na tablicy ogłoszeń.

2. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą poinformowany zostanie o miejscu i terminie podpisania umowy.

3. Niezwłocznie po udzieleniu zamówienia Zamawiający zamieści na stronie internetowej [www.bip.um.opole.pl](http://www.bip.um.opole.pl) informację o udzieleniu zamówienia, podając nazwę albo imię i nazwisko podmiotu, z którym zawarł umowę w sprawie zamówienia publicznego. W razie nieudzielenia zamówienia Zamawiający zamieści na ww. stronie informację o nieudzieleniu zamówienia.

4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny ofert.

**XIV. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

1. Zamawiający unieważni postępowanie jeżeli:

- nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu;

- oferta z najniższą cena przewyższa kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia i Zamawiający nie ma możliwości zwiększenia tej kwoty.

- wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że przeprowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć,

- postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**XV. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.**

Pełna treść wzoru umowy znajduje się w załączniku do niniejszego ogłoszenia.

1. Wybrany Wykonawca będzie zobowiązany do podpisania umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych ani wariantowych i nie będzie wybierał najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

3. Zamawiający nie określa, które części zamówienia można powierzyć podwykonawcom.

Jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć części zamówienia podwykonawcom, Zamawiający w

formularzu oferty żąda wskazania przez Wykonawcę tych części i podania nazw firm

podwykonawców.

**Załączniki:**

1. Załącznik Nr 1 - Formularz OFERTA

2. Załącznik Nr 2 - Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postepowaniu

3. Załącznik Nr 3 - Wykaz Usług

4. Załącznik Nr 4 - Wykaz Osób

5. Załącznik Nr 5 - Wzór umowy

Data: 13.06.2019 r.

ZATWIERDZAM:

Zdzisław Markiewicz

Dyrektor

Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Opolu

Załącznik Nr 1 do Ogłoszenia

RAG.271.2.2019.BM

**OFERTA**

Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………..

Adres Wykonawcy……………………………………………………………………………………

Telefon ….…………….... Faks................................ E-mail ………..……………

REGON …………………. NIP ……………………...……………

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne w postępowaniu prowadzonym na postawie art. 138o ustawy Prawo zamówień publicznych, na:

**Organizacja wyjazdu terapeutycznego i socjoterapeutycznego dla osób uzależnionych**

**i ich rodzin w zakresie rehabilitacji i postrehabilitacji.**

składamy niniejszą ofertę, oświadczając jednocześnie, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w ogłoszeniu na usługi społeczne jako wyłączną podstawę procedury o udzielenie zamówienia publicznego.

**1. Oferta jest złożona przez:**

a) **firmę**\*…………………………………………………………………………………….………..

*(podać nazwę firmy jako podmiotu występującego samodzielnie)*

która ustanowiła\*/nie ustanowiła\* pełnomocnika do reprezentowania

a-1) w postępowaniu, a-2) w postępowaniu i do zawarcia umowy,

*(podkreślić które pełnomocnictwo ustanowiono)*

Wymienione pełnomocnictwo zostało załączone do oferty\*

b) **spółkę cywilną**\* składającej się z następujących wspólników:

- ............................................................................................................................................................

- ............................................................................................................................................................

która ustanowiła\*/nie ustanowiła\* pełnomocnika do reprezentowania spółki:

b-1) w postępowaniu, b-2) w postępowaniu i do zawarcia umowy,

*(podkreślić które pełnomocnictwo ustanowiono)*

Wymienione pełnomocnictwo zostało załączone do oferty\*

c) **konsorcjum**\*zawiązane w składzie:

…………………………………………………………..…………Wykonawca – lider konsorcjum,

………………………………………………….……………… Wykonawca - członek konsorcjum,

które na podstawie art. 23 ust. 2 *Prawa* ustanawia pełnomocnika do reprezentowania:

c-1) w postępowaniu, c-2) w postępowaniu i do zawarcia umowy,

*(podkreślić rodzaj ustanowionego pełnomocnictwa)*

Wymienione pełnomocnictwo zostało załączone do oferty.

* Wykonawców-członków konsorcjum będą obowiązywały zasady odpowiedzialności solidarnej dłużników określone w art. 366 § 1 *Kodeksu cywilnego.*
* Zgodnie z art. 141 *Prawa* Zamawiający posiada uprawnienia do domagania się wykonania części lub całości zamówienia od wszystkich Wykonawców - członków konsorcjum, kilku z nich lub każdego z osobna.

\*niepotrzebne skreślić

**2. Warunki płatności - zgodnie z § 8 wzoru umowy.**

**3. Termin realizacji wyjazdu: od dnia 15 sierpnia 2019 r. do dnia 24 sierpnia 2019 r.**

**4.** Oświadczamy, że podana w niniejszej Ofercie przetargowej cena zawiera wszelkie koszty, jakie

poniesie Zamawiający z tytułu realizacji umowy.

**5.** Oświadczamy, że, w przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w przedmiotowym Ogłoszeniu o zamówieniu na usługi społeczne i wszelkich do niego załącznikach (wzorze umowy i załącznikach).

**6. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Termin**  **realizacji** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość**  **brutto** |
| **TURNUS**  1.Transport  2. Ubezpieczenie NW (min. 10.000,00 zł)  3. Noclegi ( 9 noclegów)  4. Wyżywienie (9 dni)  5. Organizacja czasu wolnego  (2 wycieczki autobusowe, spotkania, zajęcia  rekreacyjne, itp)  6. Zajęcia terapeutyczne (2 grupy po 35 godz.) | od dnia  15.08.2019r.  do dnia  24.08.2019r. | 37 osób  37 osób  37 osób  37 osób  37 osób  70 godzin | **………**  **………**  **………**  **………**  **………**  **……….** | **…………**  **………..**  **………..**  **………..**  **………..**  **……….** |
| **Razem cena :** | **xxx** | **xxx** | **xxx** |  |

w tym podatek VAT ……………………

**Oferujemy organizację wyjazdu terapeutycznego do** (*nazwa miejscowości oraz nazwa i adres obiektu - ośrodka*):

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

**7. 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).

\* Należy wykreślić 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.

**8.**  Oświadczamy, że w podwykonawstwie wykonamy niżej wymienione usługi: (*wypełniają*

*Wykonawcy przewidujący do wykonania* *zamówienia zatrudnienie Podwykonawców*).

1. …………………………………………………………………………………………

**Załącznikami do oferty są:**

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
2. Oświadczenie – Wykaz Usług
3. Oświadczenie – Wykaz osób
4. Kopia dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.
5. Aktualny odpis z właściwego rejestru.
6. Pełnomocnictwo - jeżeli Wykonawca ustanowił pełnomocnika.
7. Pełnomocnictwo obowiązkowe w przypadku konsorcjum.

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

*/miejscowość, data/*

………………………………………………..............

*(podpisy i pieczęcie imienne osób reprezentujących firmę*

RAG.271.2.2019.BM

Załącznik Nr 2 do Ogłoszenia

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy: …………….…….………..…………………………………………………

Adres Wykonawcy: …………….…….………..…………………………………………………

Oświadczam, że Wykonawca którego reprezentuję spełnia warunki udziału w postępowaniu, opisane w zaproszeniu do złożenia oferty dotyczące:

1. posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej.

2. posiadania sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

3. posiadania zdolności technicznej lub zawodowej.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

…………………………………………………………….

*(podpisy i pieczęcie imienne osób reprezentujących firmę)*

*…………………………………………………………….*

*(miejscowość, data)*

RAG.271.2.2019.BM

Załącznik Nr 3 do Ogłoszenia

**Oświadczenie**

**Wykaz usług wykonanych/wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi**  (należy podać: czy usługa obejmowała  **wyjazd terapeutyczny/ integracyjny/**  **edukacyjny dla dzieci/młodzieży**  **lub rodzin )** | **Podmiot**  **na rzecz którego usługi**  **zostały wykonane** | **Data**  **wykonania**  **dd/mm/rrrr** | **Wartość usług** |
|  |  |  | od ………………  do ……………… |  |
|  |  |  | od ………………  do ……………… |  |
|  |  |  |  |  |

**Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że wymienione usługi zostały wykonane należycie lub są wykonywane należycie.**

**Uwagi Zamawiającego:**

- Warunek zostanie uznany za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże wykonanie/wykonywanie minimum 1 usługi polegającej na organizacji minimum 7 dniowego wyjazdu terapeutycznego/ integracyjnego/ edukacyjnego połączonego z wypoczynkiem i rekreacją dla rodzin lub dzieci i młodzieży, o wartości co najmniej 30.000,00 zł brutto.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

*…………………………………………………………….*

*(miejscowość, data)*

……………………………………………………………

*(podpisy i pieczęcie imienne osób reprezentujących firmę)*

Załącznik Nr 4 do Ogłoszenia

RAG.271.2.2019.BM

# **WYKAZ OSÓB**

# które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia

# wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Kwalifikacje**  **Zawodowe**  **(**wymienić ukończone  studia , kursy,  certyfikaty, uzyskane  kwalifikacje) | **Doświadczenie**  **zawodowe**  *(liczone w pełnych*  *latach****)*** | **Zakres**  **wykonywanych**  **czynności** | **Informacja o**  **podstawie do**  **dysponowania** |
|  |  |  | **………letnie**  doświadczenie w  prowadzeniu zajęć  terapeutycznych  z osobami uzależnionymi/ współuzależnionymi | prowadzenie zajęć terapeutycznych z  osobami  uzależnionymi / współuzależnionymi |  |
|  |  |  | **…….. letnie**  doświadczenie w  prowadzeniu zajęć  terapeutycznych z  dziećmi/  młodzieżą | prowadzenie zajęć terapeutycznych z  dziećmi / młodzieżą |  |

**Zamawiający nie wymaga dołączania do wykazu dokumentów stwierdzających wykształcenie i kwalifikacje.**

**Uwagi Zamawiającego:**

Warunek zostanie uznany za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował:

- minimum **1 osobą -**  **trenerem** posiadającym wykształcenie psychologiczne lub pedagogiczne i niezbędne kwalifikacje zawodowe do realizacji zamówienia – terapia/profilaktyka uzależnień oraz minimum **2 – letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć terapeutycznych z osobami uzależnionymi/ współuzależnionymi** *(liczone w pełnych latach latach****)*;**

- minimum **1 osobą - trenerem** posiadającym wykształcenie psychologiczne lub pedagogiczne i niezbędne kwalifikacje zawodowe do realizacji zamówienia - terapia dzieci i młodzieży oraz minimum **2 – letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć terapeutycznych z dziećmi/ młodzieżą** *(liczone w pełnych latach latach****)*.**

Wykonawca składający ofertę zobowiązuje się w przypadku podpisania umowy, do skierowania do pracy **osób wskazanych w Wykazie**.

Wykonawca składający ofertę zobowiązuje się w przypadku podpisania umowy, do skierowania do pracy **osób wskazanych w wykazie**. W przypadkach losowych wykluczających zatrudnienie osoby wskazanej w Wykazie, Wykonawca zobowiązuje się do zatrudnienia osoby o wykształceniu i kwalifikacjach niezbędnych do realizacji zamówienia **oraz doświadczeniu co najmniej takim jak osoba wskazana w Wykazie.**

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

…………………………………………………………….

*(podpisy i pieczęcie imienne osób reprezentujących firmę)*

*…………………………………………………………….*

*(miejscowość, data)*