PROTOKÓŁ POSTĘPOWANIA

|  |
| --- |
| **I.****nr sprawy: 31/2021 z dnia 30.04.2021r.**Przedmiot postępowania:Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej na rzecz uczestników Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021, finansowanego ze środków Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych, z podziałem na dwie części. |
| **II.**Postępowanie:x podlegające trybom określonym w § 3 ust 1 Regulaminu□ niepodlegające trybom określonym w § 3 ust 1 RegulaminuUzasadnienie niepodlegania zamówienia trybom określonym w § 3 ust 1 Regulaminu:………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….*/w wypadku niepodlegania Regulaminowi można pozostawić pozostałe pola Protokołu niewypełnione – nie dotyczy pól* ***III.*** *oraz* ***VII.*** *oraz* ***VIII****.* |
| **III.**Wartość zamówienia:Netto 40982,40 złotych, co zgodnie z wynikającym z aktualnego rozporządzenia wydanego na podstawie art. 3 ust. 4 ustawy – prawo zamówień publicznych kursem 4,2693 stanowi równowartość 9599,33 euro.Data określenia wartości zamówienia: ..………...…………………….Sposób określenia wartości zamówienia: ..………………………………………………………………….Dokonujący określenia wartości zamówienia:………………………………………. |
| **IV.****Warunki udziału w postępowaniu:**Wykonawca musi spełniać wymagania przewidziane dla „klauzul społecznych” tj. zatrudniać co najmniej 1/3 osób z jednej lub kilku poniższej kategorii lub osobiście podlegać co najmniej pod jedną kategorię:1) osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;2) bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. O promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;3) osób pozbawionych wolności lub zwalnianych z zakładów karnych, o których mowa w ustawie z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny wykonawczy, mających trudności w integracji ze środowiskiem;4) osób z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. O ochronie zdrowia psychicznego5) osób bezdomnych w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004r. O pomocy społecznej;6) osób, które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą, o których mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003r. O udzielaniu cudzoziemcom ochrony na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;7) osób do 30 roku życia oraz po ukończeniu 50 roku życia, posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia;8) osób będących członkami mniejszości znajdującej się w niekorzystnej sytuacji, w szczególności będących członkami mniejszości narodowych i etnicznych w rozumieniu ustawy z dnia 6 stycznia 2005r. O mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym). Przez zatrudnianie rozumie się stosunek pracy w wymiarze co najmniej ½ etatu. Wskaźnik obliczany będzie w stosunku do ogólnej liczby osób zatrudnionych na umowę o pracę u danego Wykonawcy. |
| **V.****Kryteria oceny ofert i przypisane im wagi:**70% cena oferty, 30% doświadczenie osób |
| **VI.****Zestawienie złożonych ofert:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykonawca/adres** | **Data wpływu oferty** | **Cena** | **Wartość punktowa oferty** | **Uwagi** |
| 1. | Śląski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyżaul. PCK 8, 40-057 Katowice | 04.05.2021r. |  W części I: 25 200,00 W części II: 4 800,00 | W części I: 86W części II: 100 | - |
| 2. | Spółdzielnia Socjalna „Zakątek Pomocy”ul. Główna 62, 42-620 Nakło Śląskie | 04.05.2021r. | W części I: 20 160,00W części II: nie dotyczy | W części I: 85W części II: nie dotyczy | - |

**Komisja przetargowa:****Nie dotyczy****Oferta najkorzystniejsza oraz uzasadnienie wyboru:****Część I:**Śląski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyżaul. PCK 8, 40-057 KatowiceCena: 25 200,00Ilość punktów: 86**część II:**Śląski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyżaul. PCK 8, 40-057 KatowiceCena: 4 800,00 złIlość punktów: 100**Oferty odrzucone (podstawa/uzasadnienie):****nie dotyczy****VII.** **□ Unieważniono postępowanie** **x Udzielono zamówienia zgodnie z umową z dnia 27.05.2021r. Numer 31/2021** *(jeśli dotyczy)* |
|  **VIII.****Podpis prowadzącego postępowanie:****……………………………………………..**(data, pieczęć, podpis)**Akceptacja Dyrektora MOPR Piekary Śląskie:****……………………………………………..**(data, pieczęć, podpis) |