PROTOKÓŁ POSTĘPOWANIA

|  |
| --- |
| **I.****nr sprawy 75/2021 z dnia 14.07.2021 r.**Przedmiot postępowania:Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi polegającej na zapewnieniu całodobowego, okresowego schronienia w domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży przez 252 osobodni tj. schronienie wraz z wyżywieniem dla 1 osoby dorosłej i 1 dziecka zamieszkałych na terenie miasta Piekary Śląskie, pozbawionych schronienia i/lub doświadczających sytuacji kryzysowej w okresie od **dnia zawarcia umowy do 31.12.2021r.** |
| **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: 23 006,34 złotych, co zgodnie z wynikającym z aktualnego rozporządzenia wydanego na podstawie art. 3 ust. 4 ustawy – prawo zamówień publicznych kursem 4,2693 stanowi równowartość 5 388,79 euroData określenia wartości zamówienia:19.07.2021 r.Sposób określenia wartości zamówienia:Wartość zamówienia określono na podstawie ofert, które wpłynęły w toku postępowania nr sprawy 49/2021, prowadzonego na tożsamą usługę.Dokonujący określenia wartości zamówienia:Agata Banasiak |
| **IV.****Warunki udziału w postępowaniu:** **-** Zamawiający wymaga aby, placówka posiadała osobę kierującą spełniającą wymogi określone w art. 122 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r.,- Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, że w okresie **ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert,** a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych, również wykonuje) należycie **co najmniej 1 usługę** w zakresie objętym przedmiotem zamówienia oraz załączy dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. |
| **V.****Kryteria oceny ofert i przypisane im wagi:**Kryterium:a) całkowita cena za faktyczną realizację usługi (C) 80%b) odległość domu matki i dziecka (O) 20% |
| **VI.**Zestawienie złożonych ofert:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wykonawca/adres | Data wpływu oferty | Cena | Wartość punktowa oferty | Uwagi |
| 1 |  |  |  |  |  |

**Komisja przetargowa**:**-** nie dotyczy**Oferta najkorzystniejsza oraz uzasadnienie wyboru:**- nie dotyczy**Oferty odrzucone (podstawa/uzasadnienie):**- nie dotyczy |
| **VII.****x Unieważniono postępowanie dnia 02.08.2021r.****□ Udzielono zamówienia****zgodnie z umową z dnia – nie dotyczy numer - nie dotyczy** |
| **VIII.****Podpis prowadzącego postępowanie:** **KIEROWNIK****DZIAŁU ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH** **Katarzyna Boruta****……………………………………………..***(data, pieczęć, podpis)***Akceptacja Dyrektora MOPR Piekary Śląskie:** **DYREKTOR****Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie**  **w Piekarach Śląskich****……………………………………………..***(data, pieczęć, podpis)* |