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 Regulaminu  Uzasadnienie 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 euro  Data 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)* |