

**ROZEGNANIE RYNKU NA USŁUGI W ZAKRESIE**  
**aktywizacji fizycznej seniorów dla uczestników projektu „Usługi społeczne w Gminie Popów”**  
**z dnia 10.06.2021**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Popowie jako realizator projektu „Usługi społeczne w Gminie Popów ” zaprasza do złożenia WYCENY na wykonanie przedmiotu niniejszego rozeznania rynku .

**1. ZAMAWIAJĄCY**

|                                                  |                                                                |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <b>Zamawiający:</b>                              |                                                                |
| Nazwa                                            | Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Popowie                     |
| Forma prawna                                     | Jednostka organizacyjna JST                                    |
| Numer NIP                                        | 5741966595                                                     |
| <b>Dane teleadresowe Zamawiającego:</b>          |                                                                |
| Adres do korespondencji                          | Zawady ul. Częstochowska 6, 42-110 Popów                       |
| E-mail                                           | gops@gminapopow.pl                                             |
| Tel.                                             | 34 3177067                                                     |
| Godziny pracy                                    | Pon, wt, czw.: 7:30- 15:30, śr.: 7:30 – 17:00, pt.: 7:30-14:00 |
| Osoba do kontaktu (przedstawiciel Zamawiającego) | Anna Szczerba                                                  |

**2. SPECYFIKACJA PRZEDMIOTU ROZEGNANIA RYNKU (ZAMÓWIENIA)**

| L.p. | Przedmiot     | Opis przedmiotu (specyfikacja)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.   | Opis Projektu | <p>Przedmiot zamówienia ma zostać wykonany w ramach i w celu realizacji projektu „Usługi społeczne w Gminie Popów”, dofinansowanego ze źródeł Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa IX. Włączenie społeczne, działanie 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, poddziałanie 9.2.5.</p> <p>Rozwój usług społecznych - konkurs</p> |

AS

|    |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. | Określenie przedmiotu rozeznania               | <p>Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi aktywizacji fizycznej seniorów dla uczestników projektu „Usługi społeczne w Gminie Popów”.</p> <p><u>Ogólna charakterystyka realizacji usługi:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć z aktywizacji fizycznej np. nordic walking, aerobik, gimnastyka itp.<br/>Liczba zajęć objętych usługą : 72</li> </ol> <p>Okres realizacji usługi: lipiec 2021 – grudzień 2022</p>                                                                                                                                                                                                              |
| 3  | Obowiązki przy zamówieniu wykonawcy realizacji | <p>Wykonawca jest zobowiązany do:</p> <p>Prowadzenia dokumentacji przebiegu zajęć w postaci:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Dziennika porad zawierającego listę obecności, wymiar godzin, tematy i program zajęć;</li> <li>b. Miesięcznej karty pracy zawierającej: datę, godziny pracy, liczbę zrealizowanych zajęć</li> </ol> <p>oraz do sporządzenia dokumentacji fotograficznej z prowadzonych zajęć. Zdjęcia będą przekazywane Zamawiającemu w formacie jpg lub innym powszechnie obowiązującym co najmniej raz w miesiącu na adres e-mail wskazany przez Zamawiającego .</p> <p>Wzory dokumentów o których wyżej mowa zostaną przygotowane przez Zamawiającego.</p> |

### 3. WYMAGANIA WOBEC WYKONAWCÓW (OFERENTÓW)

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3.1 | Wykonawca powinien posiadać <u>uprawnienia i zasoby niezbędne do niezakłóconej realizacji</u> przedmiotu zamówienia, w szczególności niezbędne środki techniczno-organizacyjne, doświadczenie, kwalifikacje oraz dodatkowo potencjał osobowy i finansowy (jeżeli nie jest osobą fizyczną, która samodzielnie wykonywać będzie zamówienie)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3.2 | <p>Wykonawca powinien spełniać łącznie następujące warunki:</p> <p>Posiada niezbędną wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia, tj. zajęć z aktywizacji fizycznej musi spełniać poniższe minimalne wymagania:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) posiada kwalifikacje do wykonywania zawodu specjalisty w zajęć z aktywizacji fizycznej ;</li> <li>b) posiada min. 2 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie zajęć z aktywizacji fizycznej , umożliwiające przeprowadzenie wsparcia założonego w projekcie;</li> <li>c) posiada wykształcenie wyższe.</li> </ol> <p>Wykonawcy nie spełniający ww. warunków zostaną odrzuceni.</p> |

3.3

W rozeznaniu rynku nie mogą brać udziału:

Wykonawcy, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu, tj. nie posiadają uprawnień do wykonywania określonej działalności, nie posiadają niezbędnej wiedzy i doświadczenia, bądź znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić poważne wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia

#### 4. ODPOWIEDZI NA ROZEZNANIE – WYCENY – TERMIN INFORMACJA O WYBORZE

Odpowiedź na niniejsze rozeznanie uprzejmie prosimy przesyłać do GOPS w Popowie drogą elektroniczną na adres e-mail Zamawiającego tj. [gops@gminapopow.pl](mailto:gops@gminapopow.pl) lub składać osobiście lub za pośrednictwem poczty/kuriera pod adresem : Zawady, ul. Częstochowska 6, 42-110 Popów, do dnia 21.06.2021 r. do godziny 10:00 (decyduje data wpływu do GOPS).

Zamawiający informuje, iż Zgodnie z obowiązującymi Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 przedmiotowe zapytanie cenowe (rozeznanie rynku) ma na celu potwierdzenie, że usługa lub usługi nim objęte, zostaną wykonana po cenie nie wyższej niż cena rynkowa. Zamawiający wybierając oferenta, może a nie musi skorzystać z ofert złożonych w odpowiedzi na niniejsze rozeznanie cenowe(rozeznanie rynku).

Załączniki:

Zał. nr 1 - Formularz ofertowy

Zał. nr 2 – Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zastępca Kierownika  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Popowie  
  
mgr Anna Szczerba

Załącznik 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dotyczy: ROZEZNANIE RYNKU NA USŁUGI W ZAKRESIE  
aktywizacji fizycznej seniorów dla uczestników projektu „Usługi społeczne w Gminie Popów”  
z dnia 10.06.2021**

Przedmiot rozeznania zgodnie z podaną specyfikacją w rozeznaniu rynku z dnia 10.06.2021 mogą wykonać (dostarczyć) za następującą cenę:

| L.p. | Nazwa Oferenta oraz dane do kontaktu | Przedmiot                                        | Cena brutto za jedną usługę |
|------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1.   |                                      | Usługa w zakresie aktywizacji fizycznej seniorów |                             |

Jednocześnie oświadczam, iż spełniam warunki przedstawione w **ROZEZNANIU RYNKU NA USŁUGI W ZAKRESIE aktywizacji fizycznej seniorów dla uczestników projektu „Usługi społeczne w Gminie Popów” z dnia 10.06.2021**

.....  
czytelny podpis, miejscowość, data

Załącznik nr 2

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

o przetwarzaniu danych osobowych – rozeznanie rynku

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) – RODO /Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1 z późn.zm./ informuję, iż:

|                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tożsamość i dane kontaktowe Administratora</b>                                                | Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest <b>Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Popowie, z siedzibą w Zawadach, 42-110 Popów, ul. Częstochowska 6, tel. 34 317 70 83, e-mail: <a href="mailto:gops@gminapopow.pl">gops@gminapopow.pl</a></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych</b>                                                 | Administrator – wyznaczył Inspektora ochrony danych /IOD/ - Pan Jacek Orłowski, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez: adres e-mail: <a href="mailto:gops@gminapopow.pl">gops@gminapopow.pl</a> lub pisemnie pod adresem: <b>42-110 Popów, ul. Częstochowska 6</b> . Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Cele przetwarzania i podstawa prawna</b>                                                      | Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku z postępowaniem dot. rozeznania rynku na usługi w zakresie aktywizacji fizycznej dla uczestników projektu „ <b>Usługi społeczne w Gminie Popów</b> ”, a następnie w przypadku wyboru oferty w celu zawarcia i realizacji umowy. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art.6 ust.1 lit. c (wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) oraz art.6 ust.1 lit. b (wykonanie umowy) RODO.                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Odbiorcy danych</b>                                                                           | Pani/ Pana dane mogą być udostępnione podmiotom: upoważnionym na podstawie przepisów prawa, przetwarzającym dane na zlecenie i w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w celu świadczenia określonych w umowie usług np. dostarczanie lub utrzymywanie systemów informatycznych.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Okres przechowywania danych</b>                                                               | Pani/Pana dane będą przechowywane: do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji określonego celu/celów, lecz nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji lub innych przepisach prawa, do czasu cofnięcia zgody, w przypadku przetwarzania danych na podstawie wyrażonej zgody.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Pani/Pana prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych</b>                                | <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.</li> <li>2) Jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.</li> <li>3) Do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych /PUODO/ ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie dotyczących jej(-jego) danych osobowych narusza przepisy RODO.</li> </ol> |
| <b>Informacja o zamiarze przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji</b> | Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>międzynarodowej</b>                                                         |                                                                                                                                                                                   |
| <b>Informacja o dowolności lub obowiązku podania danych</b>                    | Podanie danych osobowych jest dobrowolne jednakże niezbędne do złożenia i rozpatrzenia oferty na usługi w zakresie aktywizacji fizycznej.                                         |
| <b>Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji w tym o profilowaniu</b> | Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO |

.....  
*Podpis i data:*