Ośrodek Pomocy Społecznej
w Sośnicowicach
44-153 Sośnicowice, ul. Szprynek 1
tel. (32) 428 51 80 - 88

ZAPYTANIE OFERTOWE

Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Sośnicowicach zaprasza do złożenia oferty na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Sośnicowice.

I. Nazwa oraz adres Zamawiającego:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Sośnicowicach
ul. Szprynek 1, 44-153 Sośnicowice
tel. 32 428-51-80
faks. 32 428-51-81
e-mail:ops@sosnicowice.pl

II. Tryb udzielania zamówienia.

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty*(załącznik nr1)* na podstawie zapisu art.4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. „Prawo zamówień publicznych" (t.j. Dz.U. 2017 poz. 1579 z póź. zm.)

III. Opis przedmiotu zamówienia.

1. Świadczenie usług schronienia w postaci :
   1) noclegowni dla 2 osób bezdomnych (1 kobiety i 1 mężczyzny),
   2) ogrzewalni dla 2 osób bezdomnych (1 kobiety i 1 mężczyzny),
   3) schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi dla 2 osób bezdomnych (1 kobiety i 1 mężczyzny)

   - osobom bezdomnym, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Sośnicowice (w oparciu o art. 101 ust.2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j Dz.U. z 2018 r. poz. 1508 z późn.zm.),
   - potrzebującym pomocy – schronienia (z wyjątkiem nieletnich), których miejscem zameldowania jest Gmina Sośnicowice.
2. Każdorazowe umieszczenie osoby o której mowa w pkt 1. ppkt 1 i 2 odbywa się na podstawie skierowania, a w przypadku osoby, o której mowa w pkt 1. ppkt 3 na podstawie indywidualnej decyzji administracyjnej przyznającej pomoc. Decyzje zawierać będą:
   – imię i nazwisko świadczeniobiorcy, rodzaj i okres usługi.

W szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza się podjęcie świadczenia usług w oparciu o dane przekazane faksem i telefonicznie lub e-mailem. Takie zlecenie usług zostaje potwierdzone kopią decyzji administracyjnej bez zbędnej zwłoki.

3. Podmiot składający ofertę zobowiązany jest do zapewnienia osobom, o których mowa:
   - w pkt 1 ppkt 1 zakresu usług zgodnego z załącznikiem nr 1 do rozporządzenia MRPiPS z dnia 27.04.2018r. w sprawie minimalnych standardów w noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami i opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U z 2018r. poz. 896),
   - w pkt 1 ppkt 2 zakresu usług zgodnego z załącznikiem nr 4 do rozporządzenia MRPiPS z dnia 27.04.2018r. w sprawie minimalnych standardów w noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami i opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U z 2018r. poz. 896),
   - w pkt 1 ppkt 3 zakresu usług zgodnego z załącznikiem nr 3 do rozporządzenia MRPiPS z dnia 27.04.2018r. w sprawie minimalnych standardów w noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami i opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U z 2018r. poz. 896).
4. Liczba osób wymagających schronienia - ze względu na specyfikację przedmiotu zamówienia, faktyczna liczba osób, którym świadczone będą usługi schronienia oraz liczba świadczeń będzie uzależniona od rzeczywistej liczby osób, które wymagają pomocy w formie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Sośnicowice, dlatego zamawiający zastrzega sobie prawo niewyczerpania całego zakresu przedmiotu zamówienia.

5. Rozliczenie usług przez Wykonawcę następować będzie co miesiąc w terminie do 10 dnia następnego miesiąca z wyłączeniem miesiąca XII, za który rozliczenie następować będzie do 27 grudnia.
6. Zapłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty doręczenia prawidłowo wypełnionej faktury do siedziby Zamawiającego.
7. Podstawą rozliczenia będzie złożenie przez Wykonawcę faktury z załączonym imiennym wykazem osób objętych schronieniem w danym miesiącu i ilości dni udzielonego schronienia.
8. Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie informować Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osoby korzystającej ze schronienia.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli jakości świadczonych usług oraz zgodności ich wykonywania z umową i wymaganiami zawartymi w niniejszym zapytaniu.

IV. Termin realizacji zamówienia:
od 16.11.2018r. do 31.12.2018r.

V. Opis wymagań stawianych Wykonawcy:
1. Wymagania niezbędne:
   - w zapytaniu ofertowym mogą brać udział podmioty, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym Warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie, stanowiące *Załącznik nr 2* do niniejszego zapytania ofertowego,
   - spełnienie wymogów zgodnie z rozporządzeniem MRPiPS z dnia 27.04.2018r. w sprawie minimalnych standardów w noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami i opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U z 2018r. poz. 896).

VI. Warunki i zakres realizacji:
1. Miejscem realizacji zamówienia jest miejsce udzielenia schronienia.
2. Stawkę dobową należy podać w „Formularzu ofertowym" *(Załącznik nr1)*.
3. Wykonawca określi stawkę brutto za wykonanie przedmiotowego zadania.
4. Dopuszcza się składania ofert częściowych.
5. Szczegółowe ustaleenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą zostaną zawarte w umowie.

VII. Kryterium oceny ofert.
1. Cena za dzień usługi zaoferowana przez oferenta,
2. Dogodne umiejscowienie schroniska (odległość od siedziby Zamawiającego),

VIII. Sposób przygotowania oferty:
Wypełniony formularz ofertowy wg *Załącznika nr 1* – wzór oferty.

IX. Wymagane dokumenty:
1. Wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności podmiotu, z zastrzeżeniem, że na dzień składania oferty nie upłynęły 3 miesiące od daty wydania dokumentu.
2. W przypadku fundacji i stowarzyszeń – aktualny, zgodny ze stanem faktycznym wypis z Krajowego Rejestru Sądowego,
3. W przypadku pozostałych podmiotów - inny dokument właściwy dla podmiotu,
4. Dla podmiotów działających na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego oraz do innych kościołów i związków wyznaniowych, obowiązkowym dokumentem jest kopia dekretu o mianowaniu księdza na proboszcza parafii, pełnomocnictwo lub upoważnienie zarządu głównego wydane dla osób go reprezentujących z oddziałów terenowych nieposiadających osobowości prawnej,
5. W przypadku podmiotów, które w dokumencie stanowiącym o podstawie działalności nie posiadają informacji o osobach upoważnionych do reprezentowania podmiotów, wymagane jest oświadczenie właściwego organu, zarządu głównego lub innego organu wykonawczego, wyrażające:

a) upoważnienie na składanie oferty na realizację określonego zadania publicznego,
b) zgodę na zawarcie w imieniu podmiotu składającego ofertę porozumienia z Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Sośnicowicach,
c) upoważnienie do dysponowania uzyskanymi funduszami i dokonywania rozliczeń w tym zakresie.

6. Odpis statutu.

X. Miejsce i termin oraz sposób złożenia oferty

1. Ofertę należy złożyć w Ośrodku Pomocy Społecznej w Sośnicowicach:
   a) drogą pocztową na adres: Ośrodku Pomocy Społecznej w Sośnicowicach, ul. Szprynek 1, 44-153 Sośnicowice,
   b) osobiście w siedzi Zamawiającego,

   wyłącznie na formularzu ofertowym będącym *załącznikiem nr 1* do niniejszego zapytania w terminie **do dnia 13 listopada 2018r** do godziny 15:30.
2. Oferty, złożone po terminie nie będą rozpatrywane. W toku badania i oceny ofert Zamawiający, może żądać od oferentów wyjaśnienia dotyczących treści złożonych ofert.

XI. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami:

Teresa Kołodziej – Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej, tel. 32 428-51-80

XII. Załączniki do zapytania ofertowego:

1. Formularz ofertowy.
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków.

KIEROWNIK
Ośrodka Pomocy Społecznej
Teresa Kołodziej

Załącznik Nr 1
do Zapytanie Ofertowego

Informacja o Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy: .....
.....
Siedziba, adres Wykonawcy: .....
.....
.....
Tel./fax: .....
E-mail: .....

Ośrodek Pomocy Społecznej w Sośnicowicach
ul. Szprynek 1
44-153 Sośnicowice

FORMULARZ OFERTOWY

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.: „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Sośnicowice"

Oferujemy wykonanie usługi schronienia w postaci .....

dla bezdomnych kobiet/mężczyzn* w cenie netto ..... zł za 1 dzień pobytu osoby.

Obowiązujący podatek VAT ..... % ..... zł.

Cena brutto ..... zł.

Słownie : .....

2. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
4. Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki.
5. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym

   NIP .....

* niepotrzebne skreślić

..... miejscowość, data

..... podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik Nr 2
do Zapytania ofertowego

Informacja o Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy: .....
.....
Siedziba, adres Wykonawcy: .....
.....
.....
Tel./fax: .....
E-mail: .....

OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Sośnicowice"

Oświadczam/y,
że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- bycia podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym,
- posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi,
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia,
- dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,
- pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
- spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

.....
miejscowość, data

.....
podpis osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy