

Żarnów, dnia 30.10.2018 r.

.....
pieczęć zamawiającego

ZAPYTANIE OFERTOWE

„Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Żarnów”

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żarnowie, zwany dalej "Zamawiającym" zaprasza do złożenia oferty cenowej na świadczenie usług pod nazwą „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Żarnów”.

1. Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żarnowie

ul. Opoczyńska 5, 26-330 Żarnów

tel. 44 75 77 036

e-mail: gops_zarnow@o2.pl

NIP 768 16 12 787

REGON 590787709

2. Przedmiot zamówienia:

Zgodnie z przepisami art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2017 r., poz. 1579 z późn.zm.) do postępowania nie stosuje się przepisów niniejszej ustawy. Wartość zamówienia nie przekracza 30 000 euro.

2.1 Przedmiotem zamówienia jest zapewnienie schronienia dla 3 osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Żarnów (w oparciu o art.101 ust.2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz.U. z 2018 r., poz. 1508 ze zm.) oraz potrzebującym schronienia, których miejscem zameldowania jest Gmina Żarnów.

2.2 Każdorazowe skierowanie osoby do schroniska odbywa się na podstawie decyzji administracyjnej przyznającej pomoc w formie udzielenia schronienia, wydanej przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żarnowie.

2.3 Wymagany zakres usług w ramach przedmiotu zamówienia:

1. całodobowe schronienie z zapewnieniem własnego łóżka i pościeli (materac, poduszka, kołdra lub koc i poszwy oraz prześcieradło) oraz stałego dostępu do WC i łazienki z ciepłą i zimną wodą,
2. wyżywienie w formie co najmniej trzech posiłków dziennie, w tym co najmniej jednego gorącego,
3. zapewnienie środków czystości i higieny osobistej, a w razie potrzeby środków do odwszawiania,

4. zapewnienie niezbędnego ubrania odpowiedniego do pory roku,
5. pomoc w sprawach formalno – prawnych,
6. zapewnienia podstawowych leków dostępnych bez recepty i środków opatrunkowych oraz dostępu do lekarza pierwszego kontaktu i lekarzy specjalistów,
7. zapewnienie opieki pielęgniarstwa,
8. prowadzenie pracy socjalnej szczególnie dla osób, które podpisały kontrakt socjalny,

2.4 Liczba osób wymagających schronienia - ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia faktyczna liczba osób, którym świadczone będą usługi schronienia, będzie uzależniona od rzeczywistej liczby osób, które wymagają pomocy w formie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Żarnów, dlatego Zamawiający zastrzega sobie prawo niewyczerpania całego zakresu przedmiotu zamówienia lub zwiększenia zamówienia.

2.5 Podstawą rozliczenia będzie złożenie przez Wykonawcę faktury/ noty księgowej z załączonym imiennym wykazem osób faktycznie objętych schronieniem w danym miesiącu i ilości dni udzielonego schronienia.

2.6 Zapłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od dnia doręczenia faktury/ noty księgowej.

3. Termin realizacji zamówienia: od 01 stycznia 2019 r. do 31 grudnia 2019 r.

4. Kryteria oceny oferty:

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający stosować będzie wyłącznie kryterium ceny - **cena 100%**.

Organizator postępowania zastrzega sobie możliwość negocjowania zaproponowanej ceny.

5. Inne istotne warunki zamówienia:

a) w zapytaniu ofertowym mogą brać udział podmioty, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym i wpisane są do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez odpowiedniego miejscowo Wojewodę.

b) wymagania dotyczące lokalu schroniska: na poziomie określonym w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2017 r. w sprawie standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych i ogrzewalni (Dz.U. z 2018 poz. 896).

c) Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli jakości świadczonych usług oraz zgodności ich wykonania z zawartą umową i wymaganiami zawartymi w niniejszym zamówieniu.

6. Sposób przygotowania oferty:

- Ofertę należy sporządzić zgodnie ze wzorem formularza ofertowego stanowiącym *załącznik nr 1* do niniejszego zapytania ofertowego.
- Ofertę należy przygotować w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem.
- Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną.
- Ofertę można złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego (adres: 26-330 Żarnów, ul. Opoczyńska 5) lub za pośrednictwem poczty (adres j. w.)
- W przypadku składania oferty osobiście w siedzibie Zamawiającego lub za pośrednictwem poczty na kopercie należy umieścić napis z dopiskiem „**Oferta na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Żarnów**”.

Dokumenty składające się na ofertę:

- 1) Wypełniony prawidłowo i podpisany przez Wykonawcę formularz ofertowy – *załącznik nr 1*,
- 2) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu - *załącznik Nr 2*,
- 3) Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym – *załącznik Nr 3*,
- 4) Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu,
- 5) Pełnomocnictwo do działania w imieniu Wykonawcy, o ile prawo do reprezentowania wykonawcy w powyższym zakresie nie wynika wprost z dokumentu rejestrowego
- 6) Odpis statutu.

7. Miejsce i termin oraz sposób złożenia oferty:

- 1) Ofertę należy złożyć w terminie **do dnia 19 listopada 2018 roku do godz. 13⁰⁰**
- 2) Liczy się data wpływu oferty do Ośrodka. **Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.** W toku weryfikacji oceny ofert zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Po dokonaniu wyboru Zamawiający skontaktuje się tylko z tym Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.

8. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Małgorzata Pietruszka - Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żarnowie, tel. 44 75 77 013, e-mail: gops_zarnow@o2.pl

Zamawiający zastrzega sobie prawo do anulowania zapytania ofertowego bez podania przyczyny

KIEROWNIK
Gminnego Ośrodka Pomocy
Społecznej
Małgorzata Pietruszka
mgr Małgorzata Pietruszka

Załączniki do zapytania ofertowego:

1. *Formularz ofertowy*
2. *Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu*
3. *Oświadczenie o braku powiązań z zamawiającym*
4. *Projekt umowy*