

Kamionka Wielka, dnia 10.12.2019 r.

Na podstawie art. 4 pkt 8. ustawy z 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, Ośrodek Pomocy Społecznej w Kamionce Wielkiej zwraca się z zapytaniem ofertowym o złożenie oferty cenowej.

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. ZAMAWIAJĄCY

Ośrodek Pomocy Społecznej w Kamionce Wielkiej
33-334 Kamionka Wielka 253
tel.: (18) 449 07 63, mail: osrodek@kamionkaw.naszops.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiot zamówienia :

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług schronienia dla 1 osoby bezdomnej tj. udzielenie tymczasowego całodobowego schronienia w schronisku dla osób bezdomnych wraz z zapewnieniem niezbędnych warunków socjalnych, w tym wyżywienia oraz prowadzenia pracy socjalnej mającej na celu pomoc w załatwianiu podstawowych spraw życiowych, rozwijanie lub wzmacnianie aktywności i samodzielności, przywracanie do życia w społeczeństwie oraz usamodzielnienie.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- 1) Schronienie dotyczy osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest gmina Kamionka Wielka w oparciu o art.101 ust.2 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1507 z późn.zm.).
- 2) Zamawiający zastrzega sobie prawo na zwiększenie ilości osób w zależności od ilości faktycznych potrzeb w tym zakresie.
- 3) Każdorazowe umieszczenie osoby, o której mowa w pkt. 1 odbywać się będzie odpowiednio na podstawie indywidualnej decyzji administracyjnej o przyznaniu pomocy w formie udzielenia schronienia, wydanej przez kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Kamionce Wielkiej.
Decyzja zawierać będzie: imię i nazwisko świadczeniobiorcy, rodzaj usług z ich szczegółowy zakresem oraz okres świadczonych usług.
- 4) W szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza się podjęcia świadczenia usług w oparciu o dane przekazane faksem i telefonicznie lub e-mailem. Takie zlecenie usług zostaje potwierdzone kopia decyzji administracyjnej w ciągu 7 dni.
- 5) Zamawiający zastrzega, aby standard usług świadczonych w prowadzonych przez oferentów placówkach był zapewniony na poziomie określonym w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie

- minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz.U. z 2018 poz. 896)
- 6) Rozliczenie usług przez Wykonawcę następować będzie co miesiąc w terminie do 10 dnia następnego miesiąca z wyłączeniem miesiąca grudnia, za który rozliczenie następować będzie do 27 grudnia 2020 r.
- Zapłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury do OPS w Kamionce Wielkiej.
- Podstawą rozliczenia będzie złożenie przez Wykonawcę faktury z załączonym imiennym wykazem osób objętych schronieniem w danym miesiącu i ilości dni udzielonego schronienia;

3. Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2020 r.

4. Kryterium wyboru oferty : najniższa cena netto za jeden dzień pobytu w schronisku.

5. Inne istotne warunki zamówienia :

- 1) 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 Wojewodę. Warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie, stanowiące Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego
- 2) Wykonawca winien posiadać warunki lokalowe do schronienia osobom tego pozbawionym, które spełniają standardy sanitarno-epidemiologiczne i przeciwpożarowe oraz standardy określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2018 r. w sprawie standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych i ogrzewalni (Dz. U. z 2018 r. poz. 896)
- 3) Wykonawca określi stawkę brutto za wykonanie przedmiotowego zadania. Miejscem realizacji zamówienia jest miejsce udzielenia schronienia.

6. Sposób, przygotowania oferty:

- 1) Ofertę sporządzić należy na druku stanowiącym załącznik nr.1 do zapytania ofertowego określając stawkę dzienną całodobowego pobytu
- 2) Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną.
- 3) W przypadku składania oferty w siedzibie zamawiającego lub pocztą - na kopercie należy umieścić napis „**Zapytanie ofertowe na udzielenie schronienia.**”.

7. Miejsce i termin złożenia oferty:

- 1 Ofertę złożyć można osobiście u zamawiającego, pocztą lub e-mail na adres osrodek@kamionkaw.naszops.pl
- 2 Ofertę złożyć należy do dnia 24 grudnia 2019 roku, do godziny 11.00

Załączniki do zapytania ofertowego:

1. Formularz ofertowy
2. Oświadczenie

Z up. WÓJTA
Marzena Bochenek
Starszy Pracownik Socjalny

Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Nazwa Wykonawcy

Siedziba, adres Wykonawcy

Tel/fax

E-mail

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie - zapewnienie usługi w schronieniu dla osób bezdomnych z terenu Gminy Kamionka Wielka

Oświadczam, że

Wykonawca spełnia następujące warunki :

- ✓ posiada cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym,
- ✓ posiada wpis w rejestr placówek prowadzonych przez wojewodę zapewniających miejsca noclegowe
- ✓ posiada doświadczenie w zakresie realizacji tego rodzaju usług będących przedmiotem zamówienia
- ✓ dysponuje odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia
- ✓ dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia

.....
/ miejscowość, data /

.....
/ podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy /



Dnia

Pieczęć oferenta

Ośrodek Pomocy Społecznej
33-334 Kamionka Wielka 253

OFERTA

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, dotyczącego

.....
.....
.....
.....

(wpisać przedmiot zamówienia)

składamy ofertę, następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto zł
Obowiązujący podatek VAT:%zł
Cena brutto:zł
Słownie:
2. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym, warunki.
3. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP

.....
Podpis osoby upoważnionej

*Niepotrzebne skreślić

