

ZAPYTANIE OFERTOWE

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

Zakliczyn, dnia 19.11.2020 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

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

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zakliczynie, zwany dalej „Zamawiającym” zaprasza do złożenia oferty cenowej na świadczenie usług pod nazwą „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Zakliczyn”- 2021 r.

1. Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zakliczynie

Jacka Malczewskiego 15, 32- 840 Zakliczyn

tel. 14 66 52 263

e-mail: gops.kierownik@zakliczyn.pl

NIP 873-27-15-895

REGON 850019553

2. Przedmiot zamówienia:

Zgodnie z przepisami art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 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 **1** osoby bezdomnej, której ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Zakliczyn (w oparciu o art.101 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 1876 z późn. zm.) oraz potrzebującym schronienia, których miejscem zameldowania jest Gmina Zakliczyn.

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 Zakliczynie.

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 lekarstw dostępnych bez recepty i środków opatrunkowych oraz dostępu do lekarza pierwszego kontaktu i lekarzy specjalistów,
7. zapewnienie opieki pielęgniarskiej,
8. prowadzenie pracy socjalnej szczególnie dla osób, które podpisały kontrakt socjalny.
9. Zapewnienie bezpieczeństwa mieszkańcom w związku z zagrożeniem i skutkami COVID-19 poprzez dostarczenie środków ochrony indywidualnej niezbędne do przeciwdziałania epidemii COVID -19

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 Zakliczyn, 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 2021 r. do 31 grudnia 2021 r.

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:

6. **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.

7. **b)** wymagania dotyczące lokalu schroniska: 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 z późn. zm.)
8. **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: 32- 840 Zakliczyn, ul. J. Malczewskiego 15) 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 Zakliczyn**”.

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 03 grudnia 2020 roku**.
- 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: Zuzanna Filipka – Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zakliczynie, tel. 14 66 52 263, e-mail: gops.kierownik@zakliczyn.pl

Zamawiający zastrzega sobie prawo do anulowania zapytania ofertowego bez podania przyczyny

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*

Załącznik Nr1 do zapytania ofertowego

.....
(nazwa Wykonawcy)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(adres)

.....
(NIP i REGON)

FORMULARZ OFERTOWY

Do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Zakliczynie

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące udzielenia zamówienia publicznego o wartości nie przekraczającej równowartości 30 000 euro składamy ofertę następującej treści: „**Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Zakliczyn**”.

Kryteria oceny:

a) Oferujemy wykonanie zamówienia za:

cenę netto..... zł.

słownie netto:

obowiązujący podatek VAT%

kwota podatku VAT zł.

cena brutto zł.

słownie brutto

Deklaruję ponadto:

a.3.a) Termin wykonania zamówienia: od 1 stycznia 2021 do 31 grudnia 2021 r

Wykaz załączonych oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu:

- a)
- b)
- c)
- d)
- e)

Oświadczam, że:

- a) zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń,
- b) uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty,
- c) w razie wybrania mojej oferty zobowiązuje się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

.....
(miejscowość, data i podpis osoby upoważnionej)

.....
(Nazwa Wykonawcy)
.....

.....
(Adres, telefon)

.....
(Miejscowość, data)

Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Nazwa oferenta :.....
z siedzibą w: miejscowość.....
Adres:
Województwo:.....
REGON..... NIP.....

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: „**Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Zakliczyn**”

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,
- bycia podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę,
- 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 uprawnionej)

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

Oświadczam, że nie łączą/łączą* mnie z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy powiązania kapitałowe lub osobowe, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu, co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
(czytelny podpis Wykonawcy)

UMOWA GOPS NR
O ŚWIADCZENIE USŁUG SCHRONIENIA

Zawarta w dniu r. pomiędzy:

Gminą Zakliczyn- Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Zakliczynie NIP 869-10-13-238

reprezentowanym przez – **Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zakliczynie,**

przy udziale – **Głównego Księgowego Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zakliczynie**

zwaną dalej „Zamawiającym”

a

.....
.....

reprezentowanym przez,

zwanym dalej „Wykonawcą”

łącznie zwanymi „Stronami”.

Umowa została zawarta na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 oraz z 2020 r. poz. 1086 z późn. zm.) w związku z art. 17 ust. 1 pkt. 3, art. 48 i art. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2020 r. poz. 1876 z późn. zm.)

§ 1

1. Umowa reguluje zasady przyjmowania do zwanym dalej Schroniskiem, osób skierowanych przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zakliczynie, pozbawionych schronienia w rozumieniu art. 48a ustawy o pomocy społecznej.
2. Wykonawca zobowiązuje się w okresie trwania Umowy przyjąć 1 osobę skierowaną przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zakliczynie.
3. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczania kolejnych osób skierowanych „W sytuacji kryzysowej występującej na skalę masową” zgodnie z art. 48a ust 9 ustawy o pomocy społecznej. Zabezpieczanie dodatkowych osób nastąpi w oparciu o aneks do zawartej umowy.

§ 2

Wykonawca oświadcza, że Schronisko spełnia wymogi w zakresie standardów podstawowych usług świadczonych w schroniskach dla osób bezdomnych, kwalifikacji osób świadczących usługi w schroniskach dla osób bezdomnych oraz standardów obiektów, w których mieszczą się schroniska dla osób bezdomnych, określone 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).

§3

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić osobom skierowanym:
 - 1) okresowe schronienie,
 - 2) całodzienne wyżywienie,
 - 3) umożliwienie wykonania czynności higienicznych, prania odzieży,
 - 4) podstawowych środków czystości i higieny osobistej,
 - 5) w miarę możliwości odzieży i obuwia stosownie do pory roku,
 - 6) ułatwienie dostępu do opieki medycznej,
 - 7) pomoc w terapii uzależnień,
 - 8) pomoc w uregulowaniu sytuacji prawnej,
 - 9) pomoc w przezwyciężaniu kryzysu będącego źródłem bezdomności,
 - 10) pomoc w poszukiwaniu pracy i samodzielnego mieszkania.
 - 11) Zapewnienie bezpieczeństwa mieszkańcom w związku z zagrożeniem i skutkami COVID-19 poprzez dostarczenie środków ochrony indywidualnej niezbędne do przeciwdziałania epidemii COVID -19
2. Wykonawca zobowiązany jest do:
 - 1) dołożenia należytej staranności w wykonaniu Umowy,
 - 2) rzetelnego prowadzenia dokumentacji,
 - 3) dbania o właściwy stan sanitarny,
 - 4) przestrzegania przepisów ppoż i bhp,
 - 5) aktywizowania osób przebywających w Schronisku do pracy na rzecz Schroniska,
 - 6) podejmowania działań służących readaptacji osób przebywających w Schronisku, motywujących do poprawy funkcjonowania w społeczeństwie i usamodzielnienia się.

§4

1. Przyjęcie do Schroniska odbywa się na podstawie decyzji administracyjnej przyznającej pomoc w postaci schronienia, wydanej przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zakliczynie.
2. Zamawiający zobowiązuje się do pokrywania odpłatności za pobyt skierowanej do Schroniska osoby, proporcjonalnie do czasu przebywania, z dołu, w rozliczeniu miesięcznym.
3. Odpłatność za pobyt wynosi zł brutto miesięcznie (słownie: złote) za jedną osobę skierowaną do Schroniska. W przypadku gdy pobyt osoby w Schronisku nie obejmuje pełnego miesiąca, odpłatność za tę osobę ustala się dzieląc kwotę odpłatności za pobyt przez liczbę dni kalendarzowych danego miesiąca i mnożąc przez liczbę dni, w których osoba przebywała w Schronisku. W okresie trwania Umowy odpłatność nie ulega zmianie.
4. Zamawiający każdorazowo określa w decyzji administracyjnej przyznającej pomoc w postaci schronienia, kwotę opłaty ponoszonej przez osobę skierowaną. Osoba skierowana wpłaca określoną kwotę na konto GOPS/Gminy.

§5

1. Odpłatność, o której mowa w §4, ponoszona przez Zamawiającego będzie regulowana w oparciu o prawidłowo sporządzoną fakturę, doręczoną Zamawiającemu do 15-go dnia każdego kolejnego miesiąca za miesiąc poprzedni, a za grudzień do dnia 25 grudnia. Faktura zawiera dane obejmujące imiona i nazwiska skierowanych osób, okres pobytu każdej z nich oraz kwotę do zapłaty przez Zamawiającego.
2. Należność będzie regulowana przelewem na wskazany przez Wykonawcę na fakturze rachunek bankowy, w terminie do 14 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu faktury.
3. Za dzień zapłaty Strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Przeniesienie wierzytelności wynikających z realizacji niniejszej umowy nie może nastąpić bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej.

§6

1. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli wykonania Umowy przez upoważnione przez Zamawiającego osoby, w tym zgodności świadczonych usług ze standardem określonym w przepisach prawa, po uprzednim co najmniej na 7 dni wcześniej poinformowaniu o planowanej kontroli.

2. Wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia wszelkich dokumentów dotyczących wykonania Umowy, do umożliwienia przeprowadzenia oględzin oraz do udzielenia ustnie lub pisemnie w terminie określonym przez Zamawiającego, wyjaśnień i informacji dotyczących wykonania Umowy.
3. Z przeprowadzonej kontroli Zamawiający sporządza pisemny protokół w dwóch egzemplarzach.
4. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieprawidłowości Zamawiający ma prawo do złożenia pisemnych wyjaśnień w terminie 14 dni od dnia otrzymania protokołu.

§7

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, od **dnia 01 stycznia 2021 r. do dnia 31 grudnia 2021 r.**
2. Każdej ze Stron przysługuje prawo wypowiedzenia Umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Każda ze Stron może rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku jej nienależytego wykonywania. Umowa ulega rozwiązaniu w dniu doręczenia drugiej Stronie oświadczenia o rozwiązaniu Umowy z zachowaniem formy pisemnej.

§8

W zakresie nieuregulowanym Umową zastosowanie znajdują powszechnie obowiązujące przepisy prawa, a w szczególności przepisy ustawy o pomocy społecznej i Kodeksu Cywilnego.

§9

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia Umowy, jak również związane z nią oświadczenia Stron, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony zobowiązują się do niezwłocznego informowania w formie pisemnej, o każdej zmianie okoliczności faktycznych dotyczących Umowy mających wpływ na ich prawa i obowiązki.

§10

Wszelkie spory jakie ewentualnie powstaną na tle Umowy rozpatrywane będą przez właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego sąd powszechny.

§11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Zamawiający

Wykonawca