

ZAPYTANIE OFERTOWE

Kierownik Miejsko- Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mordach zaprasza do złożenia oferty na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Miasto i Gmina Mordy.

I. Nazwa oraz adres Zamawiającego:

Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Kilińskiego 9, 08-140 Mordy
tel. 25 641-54-26
e-mail: mgopsmordy@pro.onet.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” (tj. Dz. U. 2019 poz. 1843)

III. Opis przedmiotu zamówienia.

1. usług schronienia dla osób bezdomnych w postaci :
 - 1) schroniska dla bezdomnych,
 - 2) noclegowni,
 - 3) ogrzewalni,
2. świadczenie usług, o których mowa w pkt. 1 dotyczy osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Miasto i Gmina Mordy (w oparciu o art. 101 ust.2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2019 r. poz.1507 ze zm.).
3. Każdorazowe umieszczenie osoby o której mowa w pkt. 1 odbywa się na podstawie skierowania do noclegowni i ogrzewalni oraz indywidualnej decyzji administracyjnej przyznania pomocy w formie udzielenia schronienia.
4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza się podjęcie świadczenia usług w oparciu o dane przekazane faksem i telefonicznie lub e-mailem. Takie zlecenie usług zastaje potwierdzone kopią decyzji administracyjnej w ciągu 7dni.
5. Podmiot składający ofertę zobowiązany jest zapewnić standard świadczonych usług, kwalifikacje osób świadczących w nim usługi oraz standardu obiektu, w którym odbywać się będzie realizacja usługi zgodnie z przepisami prawa w szczególności: ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej i rozporządzenia z dnia 27 kwietnia 2018r. Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2018r. poz. 896).
6. Zamawiający przewiduje, że prognozowana liczba skierowanych w ciągu roku osób bezdomnych wynosić będzie do **2 osoby** (mężczyzn lub kobiet). Podana liczba jest ilością przewidywaną. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszania ww. liczby osób w zależności od faktycznych potrzeb w tym zakresie. Podmiot składający ofertę oświadcza, że przyjmuje powyższe zastrzeżenie i z tego tytułu nie będzie przysługiwały żadne roszczenia, w tym pieniężne wobec Zamawiającego.

IX. Wymagane dokumenty:

1. Wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności podmiotu, z zastrzeżeniem, że jego data wydania obowiązuje do dnia 30 września 2017r.,
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. Inne, jeżeli wymagane np. dokumenty upoważniające daną osobę lub osoby do reprezentowania podmiotu – dot. podmiotów, które w dokumencie stanowiącym o podstawie działalności nie posiadają informacji o osobach upoważnionych do reprezentowania podmiotów, oświadczenia właściwego organu, zarządu głównego lub innego organu wykonawczego, wyrażające:
 - 1) upoważnienie na składanie oferty na realizację określonego zadania publicznego,
 - 2) zgodę na zawarcie w imieniu podmiotu składającego ofertę umowy z Miejsko – Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Mordach,
 - 3) upoważnienie do dysponowania uzyskanymi funduszami i dokonywania rozliczeń w tym zakresie.
6. Odpis statutu.

X. Miejsce i termin oraz sposób złożenia oferty

Ofertę należy złożyć w Miejsko – Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Mordach, ul. Kilińskiego 9, 08-140 Mordy.

Ofertę można składać drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście, drogą elektroniczną na adres email: mgopsmordy@pro.onet.pl wyłącznie na formularzu pn. „TREŚĆ OFERTY” będącym załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania w terminie **18.12.2019r.** do godziny 16.00.

Oferty, złożone po terminie nie będą rozpatrywane. W toku badania i oceny ofert Zamawiający, może żądać od oferentów wyjaśnienia dotyczących treści złożonych ofert.

Zamawiający poprawia w ofercie:

- oczywiste omyłki pisarskie,
- oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.

XI. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami:

Agnieszka Próchnicka - Pawlak – Kierownik Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mordach tel. 25 641-54-26

7. Zamawiający dopuszcza także zwiększenie zakresu usług – liczby osób do nie więcej niż 50%.
8. 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 31 grudnia.
9. Zapłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury do Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mordach.
10. Podstawą rozliczenia będzie złożenie przez Wykonawcę faktury z załączonym imiennym wykazem osób objętych schronieniem w danym miesiącu i ilości dni udzielonego schronienia.
11. Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie informować Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osoby korzystającej ze schronienia.
12. 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 01.01.2020r. do 31.12.2020r.

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 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. Wymagania dotyczące lokalu schroniska: Wykonawca winien posiadać warunki lokalowe dostosowane do udzielenia schronienia osobom tego pozbawionym, które spełniają wymagania sanitarno-epidemiologiczne i przeciwpożarowe. W lokalu musi znajdować się WC oraz łazienka wyposażona zarówno w umywalki jak i natryski.

VI. Warunki i zakres realizacji:

1. Miejscem realizacji zamówienia jest miejsce udzielenia schronienia.
2. Stawkę godzinową należy podać w „Formularzu ofertowym” (Załącznik nr1).
3. Wykonawca określi stawkę brutto za wykonanie przedmiotowego zadania.
4. **Dopuszcza się składania ofert częściowych.**
5. Pozostałe warunki realizacji zadania określone zostały w projekcie umowy (Załącznik nr 3).

VII. Kryterium oceny ofert.

Najniższa cena za dzień usługi zaoferowana przez oferenta dla 1 osoby = 100% CENY

Oferty będą oceniane dla każdej usługi oddzielnie wg. powyższej zasady.

W przypadku nie wyłonienia wykonawcy zgodnie z powyższą zasadą, Zamawiający dokona wyboru z uwzględnieniem następującego kryterium: dogodne umiejscowienie miejsca świadczenia usługi (odległość od siedziby zamawiającego).

VIII. Sposób przygotowania oferty:

Wypełniony formularz ofertowy wg Załącznika nr 1 – wzór oferty.

XII. Załączniki do zapytania ofertowego:

Formularz ofertowy.

Oświadczenie o spełnianiu warunków.

Projekt umowy.

KIEROWNIK
Miejsko-Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Mordach
mgr Agnieszka Próchnicka-Pawlak

Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Miasto i Gmina Mordy.

Informacja o Wykonawcy Nazwa Wykonawcy:

.....

Siedziba, adres Wykonawcy:

.....

.....

Tel./fax:

E-mail:

Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mordach
ul. Kilińskiego 9, 08-140 Mordy tel. 25 641-54-26.
e-mail: mgopsmordy@pro.onet.pl

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 Miasto i Gmina Mordy”

1. Oferujemy wykonanie usługi schroniska dla bezdomnych, za cenę nettozł.
Obowiązujący podatek VAT % zł.
Cena bruttozł.
Słownie :

2. Oferujemy wykonanie usługi noclegowni, za cenę netto zł.
Obowiązujący podatek VAT % zł.
Cena brutto zł.
Słownie :

3. Oferujemy wykonanie usługi ogrzewalni, za cenę netto zł.
Obowiązujący podatek VAT % zł.
Cena brutto zł.
Słownie :

4. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

5. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.

6. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

7. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP.....

miejsowość, data

.....

podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

.....

KIEROWNIK
Miejsko-Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Miordach
mgr Agnieszka Próchnicka-Pawlak

Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Miasto i Gmina Mordy.

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 Miasto i Gmina Mordy”.

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/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

.....

KIEROWNIK
Miejsko-Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Mordach
mgr Agnieszka Próchnicka-Pawlak

Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Miasto i Gmina Mordy.

WZÓR UMOWY

Zawarta w dniu,..... r., pomiędzy: Miasto i Gmina Mordy dla Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mordach (zwanym dalej MGOPS), NIP: 821-168-22-42, zwanym dalej zamawiającym, reprezentowanym przez : Kierownika MGOPS – Agnieszkę Próchnicką - Pawlak a

.....
.....
zwanym dalej wykonawcą, reprezentowanym przez :

§ 1

Przedmiotem zawartej umowy jest świadczenie przez wykonawcę usług w postaci dla bezdomnych, (na rzecz osób bezdomnych, zapewnienie im niezbędnych warunków socjalnych oraz prowadzenie pracy socjalnej).

§ 2

Wykonawca zapewnia miejsce dla bezdomnych w postaci usług określonych w § 1, dla osób skierowanych przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mordach.

§ 3

Strony ustalają następujące zasady odpłatności za pobyt osoby bezdomnej:

1. W przypadku osoby nie posiadającej dochodu, oraz osoby posiadającej dochód nie przekraczający kryterium dochodowego określonego w ustawie o pomocy społecznej, koszty pobytu i 1 ciepłego posiłku pokrywa w całości MGOPS.
2. W przypadku osoby posiadającej dochód przekraczający kryterium dochodowe określone w ustawie o pomocy społecznej, będą one wносить miesięczną opłatę określoną w decyzji administracyjnej o umieszczeniu w schronisku.
3. Odpłatność i jej wysokość bądź brak odpłatności osób bezdomnych za usługi określone w § 1, określa indywidualna decyzja administracyjna MGOPS.

§ 4

1. Strony zgodnie ustalają wysokość kosztów dobowego pobytu osoby bezdomnej następująco:
 - a) ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych łącznie z 1 ciepłym posiłkiem na 1 dzień wynosi, słownie (.....
 2. Zamawiający zobowiązuje się do pokrywania kosztów pobytu osób skierowanych wyłącznie na czas rzeczywistego przebywania w placówce.
 3. Podstawą rozliczenia finansowego będzie faktura wraz z załączonym zestawieniem imiennym obejmującym ilość osób skierowanych, ilość dni pobytu, kwotę wniesioną przez osobę bezdomną (zgodną z decyzją MGOPS) oraz kwotę do zapłaty przez MGOPS. Fakturę wraz z rozliczeniem za miesiąc poprzedni należy przedłożyć do 10 dnia następnego miesiąca.

4. Zamawiający zobowiązuje się do przekazywania na konto wykonawcy należnej kwoty za miesiąc poprzedni w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury.

§ 5

Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącego sprawowania nadzoru na realizacją niniejszej umowy przez Kierownika MGOPS lub upoważnionego pracownika MGOPS, a w szczególności do:

1. kontroli dokumentacji przebywających w placówce osób bezdomnych,
2. kontroli warunków socjalno – bytowych osób bezdomnych,
3. merytorycznej kontroli prowadzonej pracy socjalnej z bezdomnymi.

§ 6

Wykonawca zobowiązuje się do:

1. prowadzenia pracy socjalnej, w tym motywowanie osób bezdomnych do podjęcia zatrudnienia oraz podjęcia terapii odwykowej i samopomocy.
2. zapewnienia bezdomnym 1 ciepłego posiłku w miejscu do tego przeznaczonym,
3. zapewnienia ubrania stosownego do pory roku i możliwości wyprania brudnej odzieży,
4. zapewnienia środków higieny osobistej oraz środków opatrunkowych i leków dostępnych bez recepty,
5. zapewnienia mieszkańcom schroniska miejsca do spania oraz dostępu do WC i łazienki,
6. zapewnienia pomocy w załatwianiu spraw urzędowych ukierunkowanych na wzmocnienie aktywności społecznej i uzyskanie samodzielności życiowej,
7. współpracy z MGOPS w zakresie realizacji indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności i zawartych kontraktów socjalnych,
8. pisemnego informowania zamawiającego o wydaleniu z placówki z podaniem przyczyny w terminie 4 dni od dnia zdarzenia.

§ 7

1. Umowa obowiązuje od dnia ... do dnia...
2. Umowę można rozwiązać za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia lub za porozumieniem stron.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy z zachowaniem 14 dniowego terminu wypowiedzenia liczonego od dnia doręczenia pisma/dokumentu o wypowiedzeniu umowy w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.

§ 8

1. Wszystkie zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu.
2. Wszelkie sprawy nieuregulowane niniejszą umową podlegają przepisom ustawy o pomocy społecznej oraz ustawy kodeks cywilny.
3. Wszelkie spory podlegają rozpatrzeniu przez sąd właściwy dla siedziby zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

KIEROWNIK
Miejsko-Gminnego
Pomocy Społecznej
mgr Agnieszka Próżniak