

Nasz znak: GOPS- 430-20/18

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
33-122 WIERZCHOSŁAWICE  
woj. małopolskie  
tel./fax 14-679-73-99, tel. 14-631-90-28, 29, 47  
- 2 -

Wierchosławice, dn. 19.02.2018 roku

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

### **I Zamawiający:**

Gmina Wierchosławice  
33-122 Wierchosławice 550  
NIP 873-11-11-741

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wierchosławicach  
33-122 Wierchosławice 550

### **II. Informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty:**

#### **1. opis przedmiotu zamówienia:**

**„Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Wierchosławice”**

Świadczenie usług schronienia dla około 3 osób bezdomnych( mężczyzn/kobiet) w postaci :

- a.schroniska dla bezdomnych,
- b. noclegowni
- c.ogrzewalni

spełniających następujące warunki:

- 1. status bezdomnego;
- 2. ostatnie miejsce zameldowania w gminie Wierchosławice;
- 3. konieczność zapewnienia pomocy w formie schronienia.

- Każdorazowe umieszczenie osoby o której mowa w pkt 1 odbywa się na podstawie skierowania do noclegowni i ogrzewalni oraz indywidualnej decyzji administracyjnej o umieszczeniu w schronisku, wydanej przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Wierchosławicach. Decyzje zawierają : Imię i Nazwisko świadczeniobiorcy, rodzaj usług z ich szczegółowym zakresem 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 zastaje potwierdzone kopią decyzji administracyjnej w ciągu 7dni.

- Podmiot składający ofertę zobowiązany jest do zapewnienia usług określonych w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2017 r. w

sprawie standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych i ogrzewalni – w zakresie zależnym od rodzaju obiektu.

- 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 Wierzchosławice dlatego zamawiający zastrzega sobie prawo niewyczerpania całego zakresu przedmiotu zamówienia.

- Rozliczenie usług przez Wykonawcę następować będzie co miesiąc w terminie do 7 dnia następnego miesiąca z wyłączeniem miesiąca XII, za który rozliczenie następować będzie do 25 grudnia.

- Zapłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury do OPS, przy czym:

- a) podstawą rozliczenia będzie złożenie przez Wykonawcę faktury z załączonym imiennym wykazem osób objętych schronieniem w danym miesiącu i ilości dni udzielonego schronienia ;
- b) Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie informować Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osoby korzystającej ze schronienia.

- Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli jakości świadczonych usług oraz zgodności ich wykonywania z umową i wymaganiami zawartymi w niniejszym zapytaniu.

**c. termin wykonania zamówienia:** od daty podpisania umowy do dnia 31.12.2018 roku

**d. warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:**

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 .

wymagania dotyczące lokalu schroniska: Wykonawca winien posiadać warunki lokalowe do 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.

Miejszem realizacji zamówienia jest miejsce udzielenia schronienia .

Stawkę dziennego pobytu dla 1 osoby należy podać w „Formularzu ofertowym” (załącznik nr 1)

Wykonawca określi stawkę brutto za wykonanie przedmiotowego zadania

**Dopuszcza się składanie ofert częściowych.**

**e. wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

- wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny właściwy dokument określający podstawę prawną działalności podmiotu.

- w przypadku fundacji i stowarzyszeń – aktualny, zgodny ze stanem faktycznym wypis z Krajowego Rejestru Sądowego

- w przypadku pozostałych podmiotów- inny dokument właściwy dla podmiotu,

- 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,

- 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 :
- upoważnienie na składanie oferty na realizację określonego zadania publicznego,
- zgodę na zawarcie w imieniu podmiotu składającego ofertę porozumienia z Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Wierzchosławicach,
- upoważnienie do dysponowania uzyskanymi funduszami i dokonywania rozliczeń w tym zakresie,
- odpis statutu.

**f. informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:**

Osoba do kontaktu w przedmiotowej sprawie.  
Imię i Nazwisko : Marcelina Bryl  
Tel. 14631 90 47  
E-mail: gops@wierzchoslawice.pl

**g. termin związania ofertą:** 31.12.2018 roku

**h. opis sposobu przygotowywania ofert:**

Oferty należy sporządzić w języku polskim, pisemnie pod rygorem nieważności.

**i. miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert:**

Oferty można składać drogą pocztową na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wierzchosławicach, 33-122 Wierzchosławice 550 z dopiskiem „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Wierzchosławice”

Oferty należy składać do 05.03.2018 roku do godz. 16.00 .

Rozstrzygnięcie ofert nastąpi w terminie 14 dni roboczych. Oferty, które wpłyną po w/w terminie nie będą rozpatrywane. Zamawiający może unieważnić zapytanie ofertowe bez podania przyczyn.

**j. opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:**

- najniższa cena za dzień usługi zaoferowana przez oferenta .

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z regulaminem udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty, o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

Z up. WÓJTA

*MBw*  
mgr Marcelina Bryl  
STARSZY SPECJALISTA  
PRACY SOCJALNEJ

19.02.2018 r.

.....  
**data i podpis Kierownika Zamawiającego**

Załączniki :

1. Formularz ofertowy
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków

**FORMULARZ OFERTOWY**

I. Oznaczenie Zamawiającego:

.....

II Oznaczenie Wykonawcy:

1. Nazwa: .....
2. Adres: .....
3. Forma kontaktu: .....
4. Osoba upoważniona do złożenia oferty/podpisania umowy:  
.....
5. Osoba odpowiedzialna/do kontaktu: .....

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.: „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Wierzchosławice ”

I Dla osób o których mowa w pkt II.1a następującej treści :

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto ..... zł.  
Obowiązujący podatek  
VAT .... % ..... Zł.  
Cena brutto ..... zł.  
Słownie : ..... zł.

II Dla osób o których mowa w pkt II 1b następującej treści :

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto ..... zł.  
Obowiązujący podatek  
VAT .... % ..... Zł.  
Cena brutto ..... zł.  
Słownie : ..... zł.

III Dla osób o których mowa w pkt II 1 c następującej treści :

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto ..... zł.  
Obowiązujący podatek  
VAT .... % ..... Zł.  
Cena brutto ..... zł.  
Słownie : ..... zł.

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

.....

**data i podpis**

**OŚWIADCZENIE  
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Nazwa: .....
2. Adres: .....
3. Forma kontaktu: .....
4. Osoba upoważniona do złożenia oferty/podpisania umowy:  
.....
5. Osoba odpowiedzialna/do kontaktu: .....

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

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.

.....  
**data i podpis**