

Zaproszenie do składania ofert

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 01/ 2017

I. Zamawiający:

Gmina Szczaniec, Szczaniec 73, 66-225 Szczaniec

NIP 927-14-23-817

Dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Szczańcu

Szczaniec 73, 66-225 Szczaniec

Tel. 68 34 107 11

Faks. 68 34 107 10

Adres e-mail: opsszcz@wp.pl

II. Nazwa i opis przedmiotu 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 z 2015r poz. 2164 z póź. zm.)

Przedmiot zamówienia:

1.Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) w postaci zapewnienia schronienia w noclegowni.

a) osobom bezdomnym, których ostatnim miejscem zameldowania jest gmina Szczaniec (w oparciu o art.101ust.2 ustawy z dnia 12 marca 2004r./Dz. U. z 2016r.poz. 960 ze zm./);

3. Podmiot składający ofertę zobowiązany jest do zapewnienia osobom o których mowa w pkt.1 następującego zakresu usług :

a) noclegu;

b) warunków do przygotowania i spożycia posiłków;

c) pościeli, ręczników, piżamy, kapci i niezbędnej odzieży osobistej;

d) środków czystości;

e) warunków do wykonywania podstawowych zabiegów higienicznych (mycie, kąpiel, golenie itp.);

f) warunków do wyprania i wysuszenia bielizny i odzieży osobistej;

g) leczenia dowozu do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, specjalistycznej;

h) transportu do i z szpitala;

i) podstawowych leków (bez recepty) przeciwgorączkowych, przeciwbólowych, opatrunków;

j) pomocy w załatwieniu formalności celem poddania leczeniu odwykowemu;

k) pomocy w załatwieniu drobnych spraw administracyjnych ;

4. Liczba osób wymagających schronienia - ze względu na specyfikację przedmiotu zamówienia, faktyczna liczba osób, którym świadczone będą usługi w formie schronienia oraz liczba świadczeń będzie uzależniona od rzeczywistej liczby osób, które wymagają pomocy w formie schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Szczaniec dlatego zamawiający zastrzega sobie prawo niewyczerpania całego zakresu przedmiotu zamówienia.

5. Rozliczenie usług przez Wykonawcę następować będzie co miesiąc w terminie do 7 dnia następnego miesiąca

5.1. Zapłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury do OPS.

a) podstawą rozliczenia będzie złożenie przez Wykonawcę faktury z imiennym wykazem osób objętych schronieniem w danym miesiącu i ilością dni udzielonego schronienia;

b) Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie informować Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osoby korzystającej ze schronienia.

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

7. Termin realizacji zamówienia: od daty podpisania umowy – jednakże nie później niż od 15.10.2017r. do 31.03.2018r.

8. Opis wymagań stawianych Wykonawcy:

- 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 .

8.1. 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

8.2. Pozostałe warunki realizacji zadania określone zostaną w umowie .

III Kryteria wyboru oferty:

- a) najniższa cena za dzień usługi zaoferowana przez oferenta – 90%,
- b) zapewnienie przez oferenta dowozu z/i do OPS do siedziby schroniska – 10%,

Spełnienie kryterium z pkt III lit B) będzie następowało na podstawie oświadczenie oferenta (zapewni/ nie zapewni).

1.Sposób przygotowania oferty :

- a) wypełniony formularz ofertowy wg załącznika nr 1 – wzór oferty

2.Wymagane dokumenty :

- a) aktualny wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności podmiotu,
- b) w przypadku fundacji i stowarzyszeń– aktualny, zgodny ze stanem faktycznym wypis z Krajowego Rejestru Sądowego,
- c) w przypadku pozostałych podmiotów- inny dokument właściwy dla podmiotu,

d) 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,

e) 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 Szcząncu,
- upoważnienie do dysponowania uzyskanymi funduszami i dokonywania rozliczeń w tym zakresie.

f) odpis statutu.

3. Miejsce i termin złożenia ofert

Oferty można składać w następujący sposób :

- a) drogą elektroniczną na adres e- mail : opsszcz@wp.pl

b) drogą pocztową na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej w Szcząncu, Szczaniec 73, 66-225 Szczaniec . **Oferty należy składać do 10.10.2017r. do godz. 12.00.**

4. Osoba do kontaktu w przedmiotowej sprawie.

Imię i Nazwisko : Marta Obst

Tel. 68 34 107 11; E-mail: opsszcz@wp.pl

SEKRETARZ GMINY

mgr Czesław Słodnik

Gmina Szczaniec 73
66-225 Szczaniec
Dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Szczañcu
Tel. 68 34 107 11
E- mail : opsszcz@wp.pl

Formularz ofertowy

Informacja o wykonawcy:

Nazwa wykonawcy :

Siedziba, adres wykonawcy:

Tel./ fax:

e-mail:

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

I. Dla osób o których mowa w pkt.1,pkt.1.1 następującej treści :

1. 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

.....
Miejscowość, data

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy

**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 pn.: „**Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Szczaniec**”

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 do reprezentowania
wykonawcy

Załącznik Nr 3 do Zaproszenia do składania ofert Nr 1/2017 z dnia 02.10.2017r.

Umowa

w sprawie realizacji zadań z zakresu pomocy społecznej w postaci zapewnienia schronienia osobom bezdomnym i ubogim dla których gminą właściwą do udzielenia tego rodzaju wsparcia jest Gmina Szczaniec.

zawarte w **dniu2017r.** w pomiędzy:

reprezentowanym przez

zwanym dalej

a

Ośrodkiem Pomocy Społecznej w

reprezentowanym przez **Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej.....**

zwanym dalej "OPS"

Niniejszym porozumieniem , strony ustalają co następuje:

Zakres przedmiotowy umowy

§ 1

OPS zleca a Wykonawca przyjmuje do wykonanie świadczeniu usług, o których mowa w art. 101 ust.2 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. 2016r. Dz. U. poz.930 z póź.zm.) - zwanej dalej ustawą o pomocy społecznej, mających na celu zapewnienie schronienia, posiłku i niezbędnego ubrania osobom bezdomnym dla których Gmina ta jest gminą właściwą do udzielenia tego rodzaju wsparcia.

§ 2

1. W ramach realizacji przedmiotu umowy zobowiązuje się przyjąć do prowadzonej przez siebie Noclegowni dla Bezdomnych w, ul., zwanej dalej Noclegownią, osoby bezdomne skierowane decyzją kierownika OPS i w tym zakresie do zapewnienia im:

- 1) noclegu;
- 2) warunków do spożycia posiłków;
- 3) pościeli, ręczników, piżamy, kapci i niezbędnej odzieży osobistej;
- 4) środków czystości;
- 5) warunków do wykonywania podstawowych zabiegów higienicznych (mycie, kąpiel, golenie itp.);
- 6) warunków do wyprania i wysuszenia bielizny i odzieży osobistej;
- 7) leczenia dowozu do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, specjalistycznej;

- 8) transportu do i z szpitala;
- 9) podstawowych leków (bez recepty) przeciwgorączkowych, przeciwbólowych, opatrunków;
- 10) pomocy w załatwieniu formalności celem poddania leczeniu odwykowemu;
- 11) pomocy w załatwieniu drobnych spraw administracyjnych ;
- 12) innej pomocy w razie konieczności uzgodnionej pomiędzy stronami , a mającej na celu dobro osoby bezdomnej.

2. OPS kieruje osoby bezdomne do Noclegowni w ramach świadczeń niepieniężnych, o których mowa w art. 36 pkt.2 lit. i ustawy o pomocy społecznej.

Schronieni udzielane jest po uprzednim wydaniu decyzji przyznającej świadczenie z pomocy społecznej, wskazującej na czasookres przyznanego wsparcia.

Zasady ustalania odpłatności i sposobu regulowania należności.

§ 3

1. Usługi, o których mowa w § 2 , świadczone są przez wykonawcę częściowo odpłatnie.
2. Dzienny koszt pobytu w Noclegowni osoby bezdomnej w okresie od 15 października 2017 r. do 31 marca 2018r.ustala się na kwotę zł. (słownie: dwadzieścia złotych). Koszty wykonania przedmiotu umowy ponoszone są przez powyżej tak ustalonej kwoty we własnym zakresie i w tym zakresie zrzeka się roszczeń do OPS.
- 3.Miesięczna odpłatność za wykonanie przedmiotu umowy stanowi iloczyn ilości dni pobytu osoby bezdomnej w Noclegowni w danym miesiącu i kwoty o której mowa w §3 ust.2.
- 5.Odpłatność, o której mowa w ust. 4 ustalania jest na poziomie:
 - 1) pełnej kwoty odpłatności za pobyt osoby bezdomnej- w przypadku gdy osoba korzystająca ze wsparcia nie posiada żadnych dochodów lub posiada dochód nie przekraczający kryterium dochodowego określonego w art. 8 ust. 1 pkt. 1 i 2 ustawy o pomocy społecznej (tj. z 2016r., Dz. U. poz. 930 z póź.zm.) .

§ 4

1.Zapłata za pobyt osoby bezdomnej w Noclegowni realizowana jest w formie przelewu bankowego w oparciu o fakturę wystawioną imiennie przez..... doręczoną do OPS w terminie 7 dni po zakończeniu każdego miesiąca.

2. Podstawą rozliczenia finansowego będzie faktura wraz z załączonym zestawieniem imiennym obejmującym ilość osób skierowanych, ilość dni pobytu, kwotę do zapłaty przez OPS w Szczacńcu. Fakturę wraz z rozliczeniem za miesiąc poprzedni w terminie określonym w § 4 ust1 umowy.

3. OPS zobowiązany jest do uregulowania należności, o której mowa w ust. 1 w terminie 14 dni od daty doręczenia do OPS prawidłowo wystawionej faktury.

4. Należność, o której mowa w ust.1, OPS przekazuje na rachunek bankowy..... z podaniem w tytule przelewu danych osobowych świadczeniobiorcy(bezdomny).

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącego sprawowania nadzoru na realizacją niniejszej umowy przez upoważnionego do tego pracownika OPS, a w szczególności do :

1) kontroli dokumentacji przebywających w placówce osób bezdomnych, w tym imiennego wykazu osób umieszczonych wraz z ich podpisem (lista obecności),

2) kontroli warunków socjalno – bytowych osób bezdomnych

3) merytorycznej kontroli prowadzonej pracy socjalnej z bezdomnymi

Procedura umieszczenia w Noclegowni

§ 5

1. Umieszczenie osoby bezdomnej w Noclegowni następuje na zasadach , o których mowa w § 2 ust.1 , po ustaleniu terminu przyjęcia z kierownikiem Noclegowni.

Kierownik nie może odmówić przyjęcia po wskazaniu takiej konieczności przez OPS z zastrzeżeniem postanowień § 6 ust. 1 i 2 .

2. Informacja, o której mowa w ust.1 , może zostać przekazana osobiście, telefonicznie lub w jakikolwiek inny sposób.

Ustala się następujące **numery do kontaktu:**

OPS tel. kontaktowy :

Noclegownia- tel. kontaktowy:

3. O umieszczeniu osoby bezdomnej w Noclegowni w dni świąteczne , wolne od pracy bądź w porze nocnej Kierownik Noclegowni zawiadamia niezwłocznie OPS tel. kontaktowy:

.....

§ 6

1. W Noclegowni nie mogą przebywać osoby będące pod wpływem alkoholu lub pod wpływem substancji psychoaktywnych.

2. zastrzega możliwość usunięcia osób, które naruszają zakaz spożywania alkoholu jak również osób, które swoim zachowaniem przejawiają agresję, łamią regulamin bądź w innych sposób naruszają porządek panujący w Noclegowni.

3. Wydalenie osoby bezdomnej z Noclegowni, może nastąpić po uprzednim uzgodnieniu tej kwestii z OPS, bezzwłocznie po zaistnieniu przyczyny kwalifikującej do wydalenia.

4. O przypadku wydalenia osoby bezdomnej z Noclegowni w dzień świąteczny, wolny od pracy lub w porze nocnej Kierownik Noclegowni, informuje o tym bezzwłocznie OPS.

Dodatkowe postanowienia.

§ 7

1. W stosunku do bezdomnych umieszczonych w Noclegowni, dla której gminą właściwą do udzielenia wsparcia jest Gmina Szczaniec, a których stan zdrowia ulega lub uległ znacznemu pogorszeniu, Strony podejmują wspólne działania zmierzające do zapewnienia miejsca w odpowiedniej placówce służby zdrowia lub pomocy społecznej.

§ 8

W przypadku zgonu osoby przebywającej w Noclegowni, Strony zobowiązują się do wspólnego załatwienia formalności pogrzebowych oraz bezzwłocznego powiadomienia rodziny i osób zmarłemu najbliższych.

Postanowienia końcowe.

§ 9

Wszelkie zmiany Porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§10

Umowa zostaje zawarta na okres **od 15 października 2017 r. do 31 marca 2018 r.** i może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§11

W sprawach nieuregulowanych niniejszym Porozumieniem, zastosowanie znajdują przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawa o pomocy społecznej.

§12

Porozumienie zostało zawarte w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Wykonawca
reprezentowania

.....
podpis osoby uprawnionej do
wykonawcy

