

**ZAPYTANIE OFERTOWE
NA ŚWIADCZENIE USŁUG ZAPEWNIENIA SCHRONIENIA DLA OSÓB BEZDOMNYCH
W POSTACI NOCLEGOWNI I OGRZEWALNI**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gietrzwałdzie zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty usługi polegającej na zapewnieniu schronienia w postaci noclegowni i ogrzewalni dla osób bezdomnych. Do zamówienia nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (zamówienie o wartości poniżej 30.000 euro).

I. ZAMAWIAJĄCY

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gietrzwałdzie, ul. Olsztyńska 2, 11-036 Gietrzwałd.

Tel.89 524 19 11; email:gops@gietrzwald.pl

Dane do faktury: Nabywca: Gmina Gietrzwałd, ul. Olsztyńska 2
11-036 Gietrzwałd, NIP 7393851080

Odbiorca: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gietrzwałdzie
ul. Olsztyńska 2, 11-036 Gietrzwałd
NIP 7392923305

II. NAZWA I OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.-ZAPYTANIA OFERTOWEGO

1. Świadczenie usług schronienia dla 3 osób bezdomnych w postaci:

1. noclegowni,
2. ogrzewalni

położonych w odległości nie większej niż 30 km od miejscowości Gietrzwałd.

a) osobom bezdomnym, których ostatnim miejscem zameldowania jest gmina Gietrzwałd (w oparciu o art.101 ust.2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. (Dz. U. z 2018 poz.1058, z późn.zm.)

b) potrzebującym pomocy - schronienia (z wyjątkiem nieletnich), których miejscem zameldowania jest gmina Gietrzwałd.

2. Każdorazowe umieszczenie/przyjęcie osoby o której mowa w pkt. 1. następowało będzie na podstawie imiennego skierowania do noclegowni/ogrzewalni, wystawionego przez GOPS w Gietrzwałdzie.

3. Podmiot składający ofertę zobowiązany jest do zapewnienia osobom o których mowa:

- w pkt.1, ppkt. 1.1:

tymczasowej pomocy w postaci miejsca noclegowego, umożliwiającego spędzenie nocy w warunkach gwarantujących ochronę życia i zdrowia.

- W pkt. 1 ppkt.1.2:

tymczasowego schronienia umożliwiającego interwencyjny, bezpieczny pobyt w ogrzewanym pomieszczeniu wyposażonym co najmniej w miejsca siedzące.

4. Liczba osób wymagających schronienia - ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia, faktyczna liczba osób, którym świadczone będą usługi schronienia oraz świadczeń będzie uzależniona od rzeczywistej liczby osób, które wymagają pomocy w formie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Gietrzwałd, 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 z wyłączeniem miesiąca XII, za który rozliczenie następować będzie do 25 grudnia.

5.1 Zapłata za wykonane usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty dotarczenia dokumentu rozliczeniowego do GOPS w Gietrzwałdzie.

a) podstawą rozliczenia będzie złożenie przez wykonawcę noty księgowej/faktury/rachunku wraz z imiennym wykazem osób objętych schronieniem w noclegowni lub ogrzewalni w danym miesiącu i

wskazana ilość 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/porozumieniem a wymaganiami zawartymi w niniejszym zapytaniu.

7. **Termin realizacji zamówienia: od daty podpisanania umowy/porozumienia -jednakże nie później niż od 17-12-2018 r do 31-03-2019 r.**

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 wpisanie 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 schronienia: Wykonawca winien posiadać warunki lokalowe do schronienia osobom tego pozbawionym, które spełnią wymagania sanitarno-epidemiologiczne i przeciwpożarowe. W lokalu musi znajdować się WC oraz łazienka wyposażona zarówno w umywalki jak i natrysk.

8.1. Warunki i zakres realizacji:

1. Miejscem realizacji zamówienia jest miejsce udzielenia schronienia.
2. Stawkę godzinową należy podać w "Formularzu ofertowym" (załącznik nr 1)
3. Wykonawca określi stawkę brutto za wykonanie przedmiotowego zadania.

III. KRYTERIA OCENY OFERT

1. **Cena brutto – 80 %** (maksymalnie 80 punktów)

Liczba uzyskanych przez daną ofertę punktów ustalona zostanie poprzez pomnożenie liczby oraz ilorazu najniższej zaoferowanej ceny oraz ceny danej oferty.

2. **Dogodne umiejscowienie ogrzewalni, noclegowni, odległość od miejscowości Gietrzwałd:**

- do 20 km – **15 pkt**
- od 21 km do 30 km – **5 pkt**

IV. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERTOWE

Ofertę w formie wypełnionego załącznika nr 1 należy **do dnia 7 grudnia 2018 roku do godz. 14.00** dostarczyć do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gietrzwałdzie, osobiście (ul. Olsztyńska 2, 11-036 Gietrzwałd) pocztą, za pośrednictwem portalu epuap, bądź pocztą elektroniczną na adres gops@gietrzwald.pl. Oferty, które wpłyną po tym terminie zostaną zwrócone bez rozpatrzenia.

V. OSOBA DO KONTAKTU

Anna Otta tel. 89 524 19 11

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków

/Pieczęć Wykonawcy/

FORMULARZ OFERTY

Nazwa oferenta.....
Adres.....
NIP.....REGON.....Nr KRS.....
Nr telefonu...../faksu.....
Adres e-mail do korespondencji.....

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.: "Świadczenie usług zapewnienia schronienia dla osób bezdomnych w postaci noclegowni i ogrzewalni" skierowanych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gietrzwałdzie"

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

1. Oferujemy wykonanie zamówienia na cenę netto.....zł.

Obowiązujący podatek

VAT.....%.....zł.

Cena brutto.....zł

Słownie:.....zł.

II. Dla osób o których mowa w pkt.1, ppkt. 1.2. następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia na cenę netto.....zł.

Obowiązujący podatek

VAT.....%.....zł.

Cena brutto.....zł

Słownie:.....zł.

III. Oświadczam, iż:

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

NIP.....

.....
(miejscowość i data)

Podpis i pieczęć imienna osoby (osób)
upoważnionej(-ych) 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 zapewnienia schronienia dla osób bezdomnych w postaci noclegowni i ogrzewalni"**

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.

.....

.....

miejsowość i data

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
Wykonawcy