

## **Zapytanie ofertowe na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) z terenu Gminy Dukła.**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Dukli zaprasza do złożenia oferty na zadanie pn. **świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnie miejsce zameldowania znajdowało się na terenie Gminy Dukła.**

### **I. Nazwa oraz adres Zamawiającego:**

Gmina Dukła- Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Dukli

ul. Kościuszki 4, 38-450 Dukli

### **II. Tryb udzielania zamówienia.**

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty (załącznik nr 1) na podstawie zapisu art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018r., poz.1986 z późn.zm).

### **III. Opis przedmiotu zamówienia.**

1. 1) Świadczenie usług schronienia dla 5 osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnie miejsce zameldowania znajdowało się na terenie gminy Dukła, w postaci :

♣ schroniska dla bezdomnych,

♣ noclegowni,

2) Usługi będą świadczone:

a) osobom bezdomnym, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Dukła (w oparciu o art. 101 ust.2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2019 r. poz. 1507 z późn. zm.),

b) potrzebującym pomocy – schronienia (z wyjątkiem nieletnich), których miejscem zameldowania jest Gmina Dukła.

3) Każdorazowe umieszczenie osoby o której mowa w pkt. 1. odbywa się na podstawie skierowania do schroniska oraz indywidualnej decyzji administracyjnej przyznania pomocy w formie udzielenia schronienia, wydanej przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dukli. Decyzje zawierać będą:

- Imię i Nazwisko świadczeniobiorcy,

- Rodzaj usługi z ich szczegółowym zakresem i okres usługi.

2. Podmiot składający ofertę zobowiązany jest do zapewnienia osobom o których mowa: w ust.1, następującego zakresu usług :

a) całodobowego schronienia 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;

b) jednego gorącego posiłku dziennie;

c) środków czystości i higieny osobistej, a w razie potrzeby środków do odwszawiania;

- d) niezbędnego ubrania odpowiedniego do pory roku;
- e) pomocy w sprawach formalno – prawnych w tym: wyrobienie dowodu osobistego, rejestracja w urzędzie pracy, zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego, ustalenie stopnia niepełnosprawności itp.-zgodnie z kompetencjami i zasobami ludzkimi;
- f) zapewnienia dostępu do opieki medycznej, w tym: podstawowych lekarstw dostępnych bez recepty i środków opatrunkowych oraz dostępu do lekarza pierwszego kontaktu;
- g) prowadzenia pracy socjalnej, szczególnie dla osób które podpisały kontrakt socjalny.

3. Podmiot składający ofertę na świadczenie usługi noclegowni, zobowiązany jest do zapewnienia osobom , o których moa w ust.1 tymczasowej pomocy w postaci miejsca noclegowego, umożliwiające spędzenie nocy w warunkach gwarantujących ochronę życia i zdrowia.

4. 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 Dukła, dlatego zamawiający zastrzega sobie prawo niewyczerpania całego zakresu przedmiotu zamówienia.

5. Rozliczenie usług przez Wykonawcę następować będzie co miesiąc w terminie do 15 dnia następnego miesiąca z wyłączeniem miesiąca grudnia, za który rozliczenie następować będzie do dnia 25 grudnia. Zapłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury do MOPS w Dukli.

6. Podstawą rozliczenia będzie złożenie przez Wykonawcę faktury z załączonym imiennym wykazem osób objętych schronieniem w danym miesiącu i ilości dni udzielonego schronienia.

7. Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie informować Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osoby korzystającej ze schronienia, jak również o fakcie opuszczenia schroniska, noclegowni.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli jakości świadczonych usług oraz zgodności ich wykonania z umową i wymaganiami zawartymi w niniejszym zamówieniu.

9. Wynagrodzenie miesięczne Wykonawcy będzie ustalane jako iloczyn osób korzystających ze schronienia oraz stawki wynagrodzenia za miesięczny koszt brutto pobytu osoby w Schronisku wskazany w ofercie.

#### **IV. Termin realizacji zamówienia:**

Od 1 stycznia 2020 r. do 31 grudnia 2020 r.

#### **V. Opis wymagań stawianych Wykonawcy:**

##### **1. Wymagania niezbędne:**

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 wojewodę. Warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie, stanowiące Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

b) 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.

#### **VI. 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
4. Dopuszcza się składanie ofert częściowych.

#### **VII. Kryterium oceny ofert.**

1. Najniższa cena za dzień usługi zaoferowana przez oferenta.
2. Dogodne umiejscowienie schroniska (odległość od siedziby zamawiającego).
3. Stopień wprowadzenia standardów.

#### **VIII. Sposób przygotowania oferty.**

- wypełniony formularz ofertowy wg Załącznika nr 1 – wzór oferty.

#### **IX. Wymagane dokumenty:**

1. Wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności podmiotu, z zastrzeżeniem, że jego data wydania jest starsza niż 30.06.2019r.
2. W przypadku fundacji lub 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:

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

#### **X. Miejsce i termin oraz sposób założenia oferty**

1. Ofertę należy złożyć w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Dukli, ul. Kościuszki 4, 38-450 Dukla.
2. Ofertę można składać drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście, drogą elektroniczną na adres e-mail: [mops@dukla.pl](mailto:mops@dukla.pl) wyłącznie na formularzu pn. „TREŚĆ OFERTY” będącym Załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania w terminie do 10.12.2019r. do godz. 15.00
3. 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:**

Bielec Małgorzata – dyrektor MOPS w Dukli, tel: 13 43 29 161

#### **XII. Załączniki do zapytania ofertowego:**

1. Formularz ofertowy.
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków.
3. Wzór umowy.