

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:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Dukli

ul. Kościuszki 4,

38-450 Dukła

NIP 684 17 44 498

tel. 134329161

e-mail: mops@dukla.pl

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 2017 r. poz. 1579 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,

▲ ogrzewalni.

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 2017 r. poz. 1769 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 noclegowni i ogrzewalni 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 następującego zakresu usług:

- w pkt.1 ppkt.1.2 : tymczasowej pomocy w postaci miejsca noclegowego, umożliwiającego spędzenie nocy w warunkach gwarantujących ochronę życia i zdrowia.
- w pkt.1 ppkt.1.3: tymczasowego schronienia umożliwiającego interwencyjny, bezpieczny pobyt w ogrzewanym pomieszczeniu wyposażonym co najmniej w miejsca siedzące.

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 Dukla, 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.

IV. Termin realizacji zamówienia:

Od 1 marca 2018 r. do 31 grudnia 2018 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 31 grudnia 2017r.
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.

6. Odpis statutu.

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 wyłącznie na formularzu pn. „TREŚĆ OFERTY” będącym Załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania w terminie do 27.02.2018r. 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.