

**Zapytanie ofertowe na świadczenie usług schronienia
dla osób bezdomnych
(kobiet i mężczyzn)**

ZAPYTANIE OFERTOWE

Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubieniu Kujawskim zaprasza do złożenia oferty na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem stałego zameldowania jest Gmina Lubień Kujawski.

I. Nazwa oraz adres Zamawiającego:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubieniu Kujawskim
87-840 Lubień Kujawski
ul. Wojska Polskiego 29
tel. 54 284 43 26, fax 54 284 35 00
e-mail: ops@lubienkujawski.pl

II. Tryb udzielania zamówienia.

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty (załącznik nr 1) zgodnie z zapisem art.4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. „Prawo zamówień publicznych” (tj. Dz. U. 2018 poz. 1986)

III. Opis przedmiotu zamówienia.

1. Świadczenie usług schronienia dla 2 osób bezdomnych w postaci: schroniska dla osób bezdomnych,
 - osobom bezdomnym, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Lubień Kujawski (w oparciu o art. 101 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1508.)
 - potrzebującym pomocy, schronienia, których miejscem zameldowania jest Gmina Lubień Kujawski.
2. Każdorazowe umieszczenie osoby, o której mowa w pkt. 1. odbywa się na podstawie skierowania oraz indywidualnej decyzji administracyjnej przyznania pomocy w formie udzielenia schronienia, wydanej przez Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubieniu Kujawskim. Decyzje zawierać będą:
 - 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 zostaje potwierdzone kopią decyzji administracyjnej w ciągu 7dni.
3. Podmiot składający ofertę na schroniska dla bezdomnych zobowiązany jest do zapewnienia osobom o których mowa: w pkt.1, następującego zakresu usług:
 - tymczasowe schronienie (jednak nie dłużej niż przez 4 miesiące) oraz usługi ukierunkowane na wzmacnianie aktywności społecznej, w miarę możliwości wyjście z bezdomności i uzyskanie samodzielności życiowej,
 - ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność, zapewnienie częściowej opieki i pomocy w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych, ale nie wymagających usług w zakresie świadczonej przez jednostkę całodobowej opieki, zakład opiekuńczo-leczniczy lub zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy.
4. Liczba osób bezdomnych 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 Lubień Kujawski, dlatego zamawiający zastrzega sobie prawo nie wyczerpania całego zakresu przedmiotu zamówienia.

5. Rozliczenie usług przez Wykonawcę następować będzie co miesiąc w terminie do 10 dnia następnego miesiąca z wyłączeniem miesiąca XII, za który rozliczenie następować będzie do 24 grudnia.

6. Zapłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego.

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

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

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

IV. Termin realizacji zamówienia:

od 19 marca 2019 r. do 28 lutego 2020 r.

V. Opis wymagań stawianych Wykonawcy:

Wymagania niezbędne:

1. 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.

2. 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. Kwotę za usługi schronienia należy podać w „Formularzu ofertowym” (Załącz. nr 1).

3. Wykonawca określi stawkę brutto za wykonanie przedmiotowego zadania.

4. Dopuszcza się składanie ofert częściowych.

5. Pozostałe warunki realizacji zadania określone zostały w projekcie umowy (Załącz. nr 3).

VII. Kryterium oceny ofert.

1. Najniższa cena za dzień usługi zaoferowana przez oferenta,

2. Dogodne umiejscowienie schroniska (odległość od siedziby zamawiającego)

VIII. Sposób przygotowania oferty:

Wypełniony formularz ofertowy wg Załącznika nr 1 – wzór oferty.

IX. Wymagane dokumenty

1. Aktualny wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności podmiotu.

2. W przypadku fundacji i 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 nie posiadających osobowości prawnej.
5. Inne, w miarę potrzeby wymagane np. dokumenty upoważniające daną osobę lub osoby do działalności nie posiadają informacji o osobach upoważnionych do reprezentowania podmiotów, oświadczenia właściwego organu, zarządu głównego lub innego organu wykonawczego, wyrażające:
 - a) upoważnienie na składanie oferty na realizację określonego zadania publicznego,
 - b) zgodę na zawarcie w imieniu podmiotu składającego ofertę porozumienia z Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Lubieniu Kujawskim,
 - c) upoważnienie do dysponowania uzyskanymi funduszami i dokonywania rozliczeń w tym zakresie.
6. Odpis statutu.

X. Miejsce i termin oraz sposób złożenia oferty

1. Ofertę należy złożyć w Ośrodku Pomocy Społecznej w Lubieniu Kujawskim ul. Wojska Polskiego 29.
2. Ofertę można składać drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście, drogą elektroniczną na adres email: ops@lubienkujawski.pl wyłącznie na formularzu pn. „TREŚĆ OFERTY” będącym załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania w terminie **do dnia 18 marca 2019 r. do godziny 14:00.**
3. Oferty, złożone po terminie nie będą rozpatrywane. W toku badania i oceny ofert Zamawiający, może żądać od oferentów wyjaśnienia dotyczących treści złożonych ofert.
4. Zamawiający poprawia w ofercie:
 - a) oczywiste omyłki pisarskie,
 - b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.

XI. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami:

Anna Kilichowska
tel. 54 284 43 26

XII. Załączniki do zapytania ofertowego

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

KIEROWNIK
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Lubieniu Kujawskim
Anna Kilichowska

Załącznik Nr 1

do Zapytania Ofertowego na świadczenie usług
schronienia dla osób bezdomnych,
których miejscem ostatniego zameldowania jest Gmina Lubień Kujawski

Informacja o Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba, adres Wykonawcy:

tel./fax:

e-mail:

Ośrodek Pomocy Społecznej

87-840 Lubień Kujawski

ul. Wojska Polskiego 29

tel., faks. 54 284 43 26 fax 284 35 00

e-mail : ops @lubienkujawski.pl

FORMULARZ OFERTOWY

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.: „Świadczenie
schronienia dla osób bezdomnych, których miejscem ostatniego zameldowania jest Gmina Lubień
Kujawski”

- Oferujemy wykonanie usługi schronienia za cenę netto **zł za dobę pobytu.**
Obowiązujący podatek

VAT %

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, nie jest płatnikiem VAT* o numerze identyfikacyjnym NIP

* właściwe podkreślić

do Zapytania ofertowego na świadczenie

usług schronienia dla osób bezdomnych,

których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Lubień Kujawski

Informacja o Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba, adres Wykonawcy:

tel./fax:

e-mail:

OŚWIADCZENIE

O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Lubień Kujawski”.

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/osób

uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

UMOWA NR /2019

Zawarta w dniu , pomiędzy Gminą Lubień Kujawski dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubieniu Kujawskim

NIP: 8882878334 zwanym dalej Zamawiającym,

reprezentowanym przez Kierownika OPS – Annę Kilichowską

a zwanym dalej Wykonawcą , reprezentowanym przez :

§ 1

Przedmiotem zawartej umowy jest świadczenie przez wykonawcę usług w postaci Schroniska dla osób bezdomnych, zapewnienie im niezbędnych warunków socjalnych oraz prowadzenie pracy socjalnej.

§ 2

1. Wykonawca zapewnia miejsce dla bezdomnych w postaci usług określonych w § 1, dla osób skierowanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubieniu Kujawskim

2. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić bezdomnemu miejsce w Schronisku na okres zgodny ze skierowaniem.

3. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia w Schronisku 2 miejsc.

§ 3

Strony ustalają następujące zasady odpłatności za pobyt w schronisku:

- W przypadku osoby nie posiadającej dochodu, oraz osoby posiadającej dochód nie przekraczający kryterium dochodowego określonego w ustawie o pomocy społecznej, koszty pobytu i posiłku pokrywa w całości Ośrodek Pomocy Społecznej.
- W przypadku osoby posiadającej dochód przekraczający kryterium dochodowe określone w ustawie o pomocy społecznej, będą one wносить miesięczną opłatę określoną w decyzji administracyjnej o umieszczeniu w schronisku.
- Odpłatność i jej wysokość bądź brak odpłatności osób bezdomnych za usługi określone w § 1, określa indywidualna decyzja administracyjna OPS.

§ 4

1. Strony zgodnie ustalają wysokość kosztów dobowego pobytu osoby bezdomnej następująco:

- a) za wykorzystanie miejsca noclegowego za dobę : łóżko+ zupa wynosi
- b) wykupienie obiadów dla bezdomnego za kwotę

- Zamawiający zobowiązuje się do pokrywania kosztów pobytu osób skierowanych wyłącznie na czas rzeczywistego przebywania w placówce.
4. Podstawą rozliczenia finansowego będzie faktura wraz z załączonym zestawieniem imiennym obejmującym ilość osób skierowanych, ilość dni pobytu, kwotę wniesioną przez osobę bezdomną (zgodną z decyzją OPS) oraz kwotę do zapłaty przez OPS. Fakturę wraz z rozliczeniem za miesiąc poprzedni należy przedłożyć do 10 dnia następnego miesiąca.
 5. Zamawiający zobowiązuje się do przekazywania na konto Wykonawcy należnej kwoty za miesiąc poprzedni w terminie 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

§ 5

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

- kontroli dokumentacji przebywających w placówce osób bezdomnych,
- kontroli warunków socjalno – bytowych osób bezdomnych,
- merytorycznej kontroli prowadzonej pracy socjalnej z bezdomnymi

§ 6

Wykonawca zobowiązuje się do:

- Prowadzenia pracy socjalnej, w tym motywowania osób bezdomnych do podjęcia zatrudnienia oraz podjęcia terapii odwykowej i samopomocy,
- Zapewnienia ubrania stosownego do pory roku lub możliwości wyprania brudnej odzieży,
- Zapewnienia środków higieny osobistej oraz środków opatrunkowych i leków dostępnych bez recepty,
- Zapewnienia pomocy w załatwianiu spraw urzędowych ukierunkowanych na wzmocnienie aktywności społecznej i uzyskanie samodzielności życiowej,
- Współpracy z Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Lubieniu Kujawskim w zakresie realizacji indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności i zawartych kontraktów socjalnych,
- Pisemnego informowania zamawiającego o wydaleniu z placówki z podaniem przyczyny w terminie 4 dni od dnia zdarzenia.

§ 7

- Umowa obowiązuje od dnia zawarcia umowy do 28.02.2020 r.
- Umowę można rozwiązać za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia lub za porozumieniem stron.

§ 8

- Wszystkie zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu.
- Wszelkie sprawy nieuregulowane niniejszą umową podlegają przepisom ustawy o pomocy społecznej.
- Wszelkie spory podlegają rozpatrzeniu przez sąd właściwy dla siedziby zamawiającego.
- Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
ZAMAWIAJĄCY

.....
WYKONAWCA