

ZAPYTANIE OFERTOWE

na świadczenie usług schronienia w schronisku dla osób bezdomnych, w schronisku z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych oraz noclegowni (kobiet oraz mężczyzn) z terenu Gminy Żabno.

I. Zamawiający.

Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Świętego Jana 3 a, 33-240 Żabno
tel. 14 645 65 50 oraz 14 645 64 33, (faks)

Adres e-mail: ops@zabno.pl

Godziny pracy:

Poniedziałek: 7:30 – 16:00, Wtorek – czwartek: 7:30 – 15:30, piątek 7:30 – 15:00

II. Tryb udzielania zamówienia.

Niniejsze postępowanie jest prowadzone na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych na dostawy, usługi i roboty budowlane o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro netto w Urzędzie Miejskim w Żabnie i w jednostkach organizacyjnych, bez zastosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm) – zgodnie z art. 4 pkt 8.

III. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet oraz mężczyzn) w okresie od 1 kwietnia 2019 roku do 31 marca 2020 roku z terenu Gminy Żabno.

1. Przedmiotem zapytania ofertowego jest świadczenie usług polegających na udzieleniu tymczasowego schronienia w:
 - a. **schronisku dla osób bezdomnych** (dla trzech mężczyzn oraz jednej kobiety),
 - b. **schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi** (dla jednego mężczyzny oraz jednej kobiety),
 - c. **noclegowni** (dla 1 mężczyzny i jednej kobiety)
2. Zamawiający zastrzega, aby standard usług świadczonych w prowadzonych przez oferentów placówkach był zapewniony na poziomie określonym w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2018 r., poz. 896).
3. Podana przez Zamawiającego ilość osób bezdomnych jest ilością przewidywaną w całym okresie trwania niniejszego zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia ww. ilości osób w zależności od ilości faktycznych potrzeb w tym zakresie. oferent oświadcza, że przyjmuje powyższe zastrzeżenia i z tego tytułu nie będą przysługiwały żadne roszczenia, w tym pieniężne wobec Zamawiającego.
4. Zamawiający dopuszcza także zwiększenie zakresu usługi - liczby osób do nie więcej niż 40%. Zamawiający będzie dokonywał zapłaty za faktyczną ilość osób korzystających z usług świadczonych przez schronisko.

5. Każdorazowe umieszczenie osoby, odbywa się na podstawie skierowania do noclegowni, a także na podstawie decyzji administracyjnej o udzielenie schronienia w schronisku dla osób bezdomnych, którą wydaje Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie. Decyzja administracyjna wydawana jest w trybie art. 104 ust. 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 z późn. zm.).
6. Miejsce świadczenia usług: województwa małopolskie, podkarpackie i świętokrzyskie.

IV. Termin wykonania usługi:

Usługa ciągła od 1 kwietnia 2019 do 31 marca 2020r.

V. Warunki udziału w postępowaniu:

W postępowaniu będą brały udział wyłącznie oferty podmiotów, których cele statutowe obejmują prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym i wpisane są do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez odpowiedniego miejscowo Wojewodę.

VI. Dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu

W celu potwierdzenia spełniania warunków, oferent przystępujący do niniejszego postępowania zobowiązany jest złożyć: **oświadczenie, że spełnia warunki udziału w postępowaniu** - załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

VII. Kryteria oceny oferty:

Zamawiający wybiera ofertę, która zawiera najniższą cenę brutto za jeden dzień usług - cały zakres usług koniecznych do wykonania przedmiotu zamówienia.

VIII. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę należy sporządzić na załączonym druku „Oferta”, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania, w języku polskim, w formie pisemnej (na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem). Oferta winna być podpisana przez właściciela lub osobę upoważnioną.

IX. Miejsce i termin złożenia oferty

Wypełniony formularz „Oferta” oraz „Oświadczenie o spełnianiu warunków w postępowaniu”, według wzoru określonego w załącznikach do niniejszego zapytania ofertowego należy złożyć **do dnia 28 lutego 2019 r., do godz. 14:00** drogą pocztową lub w sekretariacie Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie, pokój nr 13, ul. Świętego Jana 3 a, 33-240 Żabno w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Oferta dot. schronisk”, drogą elektroniczną na e-mail: ops@zabno.pl . Liczy się data wpływu do Zamawiającego.

X. Dodatkowe informacje

1. Przed upływem terminu składania ofert, w szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może zmodyfikować treść zapytania ofertowego. Dokonana modyfikacja zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim wykonawcom, którzy złożyli do tego momentu zapytanie ofertowe.
2. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wybrania żadnej oferty, w przypadku, gdy żadna ze złożonych ofert nie odpowiada warunkom określonym przez Zamawiającego.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podania przyczyny.
4. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych ani wariantowych.
5. Wykonawcy mają prawo złożyć tylko jedną ofertę, która musi obejmować całość zamówienia.
6. Podczas przystąpienia do pisemnego podpisania Porozumienia z wybranym Wykonawcą, Zamawiający zażąda:
 - a) przedstawienia oryginałów dokumentów w przypadku ofert nadesłanych do Zamawiającego w formie skanów / kopii.
 - b) wyciągu z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności podmiotu,
 - c) w przypadku fundacji i stowarzyszeń – aktualny, zgodny ze stanem faktycznym wypis z Krajowego Rejestru Sądowego,
 - d) w przypadku pozostałych podmiotów – inny dokument właściwy dla podmiotu,
 - e) statut.

XI. Osoba odpowiedzialna do kontaktów z Wykonawcami/ Dostawcami

Joanna Stachura tel. 14 645 65 50 oraz 14 645 64 33, e – mail ops@zabno.pl

XII. Załączniki

Załącznik nr 1 – oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 2 – oferta

Załącznik nr 3 - wzór umowy