



## Zapytanie ofertowe nr I-4320-1/22 z dnia 12 grudnia 2022 roku

na świadczenie usług schronienia w schronisku dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) z terenu Gminy Żabno.

### I. Zamawiający.

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

Adres e-mail: [ops@zabno.pl](mailto: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 Zarządzenia nr 7/21 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie z dnia 22 marca 2021r., w sprawie wprowadzenia Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości mniejszej niż kwota 130 000,00 złotych netto.

### III. Opis przedmiotu zamówienia.

**Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet oraz mężczyzn) w okresie od 1 stycznia 2023 roku do 31 grudnia 2023 roku z terenu Gminy Żabno.**

1. Przedmiotem zapytania ofertowego jest świadczenie usług polegających na udzieleniu tymczasowego schronienia w: **schronisku dla osób bezdomnych** (dla czterech mężczyzn oraz 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. 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 zastrzega sobie możliwość zwiększenia ilości osób bezdomnych w zależności od potrzeb.  
Zamawiający będzie dokonywał zapłaty za faktyczną ilość osób korzystających z usług świadczonych przez schronisko.
5. Zamawiający nie ponosi kosztów tzw. opłaty za gotowość, a jedynie za faktyczny czas pobytu osób skierowanych na podstawie decyzji przyznającej schronienie.
6. Każdorazowe umieszczenie osoby odbywa 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 (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2000 z późn. zm.).

7. Wykonawca prowadzi izolatorium dla osób bezdomnych powracających z przestrzeni publicznej.
8. Miejsce świadczenia usług: w promieniu 80 km od miejscowości Żabno.

#### **IV. Termin wykonania usługi:**

Usługa ciągła od 1 stycznia 2023 do 31 grudnia 2023r.

#### **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:**

1. Zamawiający wybiera ofertę, która zawiera najniższą cenę brutto za jeden dzień usług - cały zakres usług koniecznych do wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Oferty zawierające koszty za tzw. gotowość nie będą rozpatrywane.

#### **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 22 grudnia 2022 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](mailto: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. Wykonawcy mają prawo złożyć tylko jedną ofertę, która musi obejmować całość zamówienia.
5. Podczas przystąpienia do pisemnego podpisania Umowy 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

Leszek Stawarz, Joanna Stachura tel. 14 645 64 33, e – mail [ops@zabno.pl](mailto:ops@zabno.pl)

## XII. Załączniki

Załącznik nr 1 – oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 2 – oferta

Załącznik nr 3 - wzór umowy

**KIEROWNIK**  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
*Stawarz*  
mgr Stanisława Łabno

**OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ  
W ŻABNIE**  
33-240 Żabno, ul. Świętego Jana 3a  
woj. małopolskie, powiat tarnowski  
tel. 14-645-65-60, 14-645-64-33  
NIP: 871-10-20-656 REGON: 850019197  
e-mail: [ops@zabno.pl](mailto:ops@zabno.pl)