Tuczno, dnia 04 listopada 2019 roku

ZAPYTANIE OFERTOWE ZP.262.4.2019

1. **Zamawiający:**

Gmina Tuczno, ul. Wolności 6, 78-640 Tuczno

dla Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tucznie

Tel/fax 67 259 35 49

Adres e-mail: [mgops.tuczno@gmail.com](mailto:mgops.tuczno@gmail.com)

1. **Tryb udzielenia zamówienia:**

Zapytanie ofertowe o wartości szacunkowej nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro, do którego nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

1. **Nazwa i opis przedmiotu 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 (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) oraz art. 48 a ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1507 z późn. zm.)

**Przedmiot zamówienia**: usługi schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania na pobyt stały jest Gmina Tuczno.

Zwracamy się z prośbą o przedstawienie swojej oferty na poniżej opisany przedmiot zamówienia:

* 1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług schronienia dla 4 osób bezdomnych w schronisku dla osób bezdomnych
     1. osobom bezdomnym, których ostatnim miejscem zameldowania jest gmina Tuczno (w oparciu o art. 101 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. /t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1507 z późn. zm./)

b) potrzebującym pomocy – schronienie (z wyjątkiem nieletnich), których miejscem zameldowania jest gmina Tuczno

* 1. Każdorazowe umieszczenie osoby o której mowa w pkt 1 odbywa się na podstawie skierowania do noclegowni i ogrzewalni oraz indywidualnej decyzji administracyjnej o umieszczeniu w schronisku, wydanej przez Kierownika Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tucznie. Decyzje zawierać będą: imię i nazwisko świadczeniobiorcy, rodzaj usługi z ich szczegółowym zakresem i okresem 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 7 dni.

* 1. Podmiot składający ofertę zobowiązany jest do zapewnienia osobom o których mowa:

- w pkt 1, ppkt a następującego zakresu usług:

1. całodobowego schroniska z zapewnieniem własnego łóżka i pościeli (materac, poduszka, kołdra i poszwy oraz prześcieradło) oraz stałego dostępu do WC i łazienki z ciepłą i zimną wodą;
2. jednego gorącego posiłku dziennie;
3. środków czystości i higieny osobistej, a w razie potrzeby środków do odwszawiania;
4. niezbędnego ubrania odpowiedniego do pory roku;
5. 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;
6. zapewnienie podstawowych lekarstw dostępnych bez recepty i środków opatrunkowych oraz dostępu do lekarza pierwszego kontaktu;
7. prowadzenia pracy socjalnej szczególnie dla osób które podpisały kontrakt socjalny – opracowanie indywidualnych planów wychodzenia z bezdomności.
8. Liczba osób wymagających schronienia – ze względu na specyfikację przedmiotu zamówienia, zamawiający zastrzega sobie prawo zwiększania zakresu przedmiotu zamówienia poprzez skierowanie innych osób nie więcej niż 5 w ciągu roku..
9. Rozliczenie usług przez Wykonawcę następować będzie co miesiąc w terminie do 7 dnia następnego miesiąca z wyłączeniem miesiąca grudnia, za który rozliczenie następować będzie do 24 grudnia .
   1. Zapłata za wykonanie usług będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury do MGOPS w Tucznie.
      1. postawą rozliczenia będzie złożenie przez Wykonawcę faktury z załączonym wykazem osób objętych schronieniem w danym miesiącu i ilości dni udzielonego schronienia i listę obecności;
      2. wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie informować Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osoby korzystającej ze schronienia.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli jakości świadczonych usług oraz zgodności ich wykonywania z umową i wymaganiami zawartymi w niniejszym zapytaniu.
11. Termin realizacji zamówienia: **od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r.**
12. **Opis wymagań stawianych Wykonawcy:**

* wymagania niezbędne: 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,
* 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.

1. **Opis sposobu przygotowania oferty**
2. Oferta ma być przygotowana na formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
3. Dopuszcza się składanie ofert częściowych.
4. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności, sporządzona w języku polskim.
5. Oferta wraz załącznikami musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.
6. Zamawiający zaleca, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to musi zostać dołączone do oferty i musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
7. Zaleca się aby każda zawierająca jakąkolwiek treść strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami i podpisana oraz ostemplowana pieczęcią imienną lub firmową przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy. Składane w ofercie dokumenty, które nie są oryginałami winny być potwierdzone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem na każdej stronie nie będącej oryginałem.
8. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane lub podpisane przez osobę podpisującą ofertę w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczątką osoby sporządzającej parafkę).
9. **Warunki i zakres realizacji:**
   * + 1. Miejscem realizacji zamówienia jest miejsce udzielenia schronienia.
       2. Stawkę dobową należy podać w „Formularzu ofertowym” (załącznik nr 1).
       3. Wykonawca określi stawkę brutto za wykonanie przedmiotowego zadania.
       4. Dopuszcza się składanie ofert częściowych.
10. **Kryteria wyboru oferty:**
11. najniższa cena za dzień usługi zaoferowana przez oferenta – 70%,

Oferta z najniższą wartością brutto uzyska 100 pkt, pozostałe oferty zostaną ocenione wg wzoru:

**Ilość punktów w kryterium cena = (najniższa oferta cenowa : cena oferty badanej) x 100 pkt x 70%**

1. dogodne umiejscowienie schroniska (odległość od siedziby Zamawiającego) – 30% max 100 pkt:

- 0-50 km – 100 pkt – 30%;

- 51-100 km – 50 pkt – 15%;

- 101 – 150 km – 30 pkt – 10%;

- powyżej 150 km – 10 pkt – 3%.

**Sposób przygotowania oferty:**

1. wypełniony formularz ofertowy wg załącznika nr 1 – wzór oferty
2. podpisane przez wykonawcę oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 2

**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 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, 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 umowy z Miejsko – Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Tucznie,
* upoważnienie do dysponowania uzyskanymi funduszami i dokonywania rozliczeń w tym zakresie.

1. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia statutu.

**Miejsce i termin złożenia ofert**

Oferty można składać w następujący sposób:

1. drogą elektroniczną na adres e-mail: [mgops.tuczno@gmail.com](mailto:mgops.tuczno@gmail.com)
2. drogą pocztową na adres: Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Tucznie ul. Wolności 12, 78-640 Tuczno z dopiskiem na kopercie „Oferta na usługi schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania na pobyt stały jest Gmina Tuczno”

**Oferty należy składać do 25 listopada 2019 r do godziny 15.00.**

Rozstrzygnięcie ofert nastąpi w terminie 7 dni roboczych i zostanie opublikowane na stronie internetowej [bip.mgops.tuczno.pl](http://bip.mgops.tuczno.pl/).

Aplikacje, które wpłynęły po terminie nie będą rozpatrywane.

1. Osoba do kontaktu w przedmiotowej sprawie: Martyna Suliga tel 67 259 35 49; e-mail: [mgops.tuczno@gmail.com](mailto:mgops.tuczno@gmail.com)

Zamawiający może w każdym czasie podjąć decyzję o zakończeniu postępowania bez wyboru wykonawcy lub o unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia bez podania przyczyny.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków

………………………………………………….

(miejscowość i data)

Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego ZP.262.4.2019 z dnia 04.11.2019 r.

Nazwa Wykonawcy

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Siedziba, adres Wykonawcy ……………………………………………………………………………………………………………….

Tel/fax ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

E-mail …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na zadanie pn.:

**Usługi schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania na pobyt stały jest Gmina Tuczno.**

Oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem, zgodnie z wymogami opisu zamówienia

1. Dla osób o których mowa w pkt. 1, następującej treści:

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto ……………………………………….. zł, za 1 dobę.

Obowiązujący podatek

VAT ….% ……………………………………………. zł.

Cena brutto ……………………………………….. zł. (za 1 dobę)

Słownie złotych: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń i zobowiązuję się, w przypadku przyjęcia mojej propozycji, do zawarcia porozumienia na ww warunkach.
2. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w terminie od dnia 01.01.2019 do dnia 31.12.2019 r.
3. Nie będę zgłaszać żadnych roszczeń wobec Zamawiającego w przypadku unieważnienia niniejszego postępowania lub zamknięcia go bez dokonania wyboru oferty.

………………………………………..…………………………………….

(podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)

Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego ZP.262.4.2019 z dnia 04.11.2019 r.

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Siedziba, adres Wykonawcy ……………………………………………………………………………………………………………….

Tel/fax ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

E-mail …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przystępuję do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: **„Usługi schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania na pobyt stały jest Gmina Tuczno”**

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.

Wykonawca spełnia wymogi zgodnie z Rozporządzeniem 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 (D. U. z 2018 r. poz. 896)

……………………………………………. …………..………………………………………………………….…………

Miejscowość i data (podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)