

## ZAPYTANIE CENOWO-OFFERTOWE

na świadczenie usług schronienia w schronisku dla osób bezdomnych z terenu Gminy Sulejów

*Postępowanie nie podlega przepisom ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.*

*Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 )*

*- wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro*

### I. Zamawiający:

Gmina Sulejów- Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Targowa 20, 97-330 Sulejów

tel./fax 44/61-62-033, NIP 771-231-32-94, Regon 004710112

e-mail: [mops@sulejow.pl](mailto:mops@sulejow.pl) <http://mops.sulejow.biuletyn.net>

### II. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zapytania ofertowego jest świadczenie usług polegających na udzieleniu tymczasowego schronienia dla osób z terenu gminy Sulejów w ilości szacunkowej około 3 osób w: **schronisku dla osób bezdomnych** (kobieta lub mężczyzna), dla których Gmina Sulejów jest ostatnim miejscem zameldowania na pobyt stały, na zasadach określonych w art. 48 oraz art. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1507)
2. Schronisko dla osób bezdomnych zapewnia osobom bezdomnym, które podpisały kontrakt socjalny, całodobowe, tymczasowe schronienie oraz usługi ukierunkowane na wzmocnienie aktywności społecznej, wyjście z bezdomności i uzyskanie samodzielności życiowej.
3. Udzieleniem schronienia w formie schroniska dla osób bezdomnych, będą objęte osoby bezdomne z terenu Gminy Sulejów legitymujące się decyzją administracyjną po zawarciu kontraktu socjalnego.
4. 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.
5. Zamawiający zastrzega, aby standard usług świadczonych był zgodnie z przepisami określonymi 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.
6. Schronisko o którym mowa w pkt.1. powinno funkcjonować i realizować zadania zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej oraz 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 (Dz. U. Z 2018 r. poz.896)
7. 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 Sulejów dlatego zamawiający zastrzega sobie prawo niewyczerpania całego zakresu przedmiotu zamówienia lub zwiększenia zapotrzebowania.

8. Podstawą rozliczenia będzie złożenie przez Wykonawcę faktury/noty księgowej z załączonym imiennym wykazem osób faktycznie objętych schronieniem w danym miesiącu i ilości dni udzielonego schronienia.

9. Zapłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od dnia doręczenia faktury/noty księgowej.

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

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

### **III. Termin realizacji zamówienia**

Wykonawca związany jest ofertą od 1 stycznia 2020 r. do dnia 31 grudnia 2020 r.

### **IV. Opis wymagań stawianych Wykonawcy**

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. Warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie, stanowiące *Załącznik nr 2* do niniejszego zapytania ofertowego.

### **V. Warunki i zakres realizacji:**

1. Miejscem realizacji zamówienia jest miejsce udzielenia schronienia.
2. Stawkę godzinową należy podać w „Formularzu cenowo-ofertowym” (*Załącznik nr 1*).
3. Wykonawca określi stawkę brutto za wykonanie przedmiotowego zadania.
4. Pozostałe warunki realizacji zadania określone zostały w projekcie umowy (*Załącznik nr 4*).

### **VI. Kryterium oceny ofert**

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający stosować będzie wyłącznie kryterium ceny - cena 100%.
2. Organizator postępowania zastrzega sobie możliwość negocjowania zaproponowanej ceny.
3. Dogodne umiejscowienie schroniska (odległość od siedziby zamawiającego).

### **VII. Sposób przygotowania oferty**

1. Ofertę należy sporządzić na załączonym „Formularzu ofertowym” (*Załącznik nr 1*), w języku polskim, w formie pisemnej (na komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem). Oferta winna być podpisana przez właściciela lub osobę upoważnioną.
2. Oferta musi być podpisana przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. W przypadku działania Wykonawcy przez pełnomocników, należy dołączyć do oferty pełnomocnictwo lub dokumenty uprawniające do reprezentowania Wykonawcy.

### **VIII. Wymagane dokumenty**

1. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania

wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. W przypadku fundacji i stowarzyszeń – aktualny, wypis z Krajowego Rejestru Sądowego stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

2. 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 Sulejowie,

3. Pełnomocnictwo do działania w imieniu Wykonawcy, o ile prawo do reprezentowania wykonawcy w powyższym zakresie nie wynika wprost z dokumentu rejestrowego

4. Odpis statutu.

#### **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.

#### **XI. Miejsce i termin oraz sposób złożenia oferty**

1. Ofertę należy złożyć w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Sulejowie, ul. Targowa 20, 97-330 Sulejów.

2. Ofertę można składać drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście w zamkniętej kopercie z dopiskiem "Oferta dotycząca schronisk", drogą elektroniczną na adres e mail: [mops@sulejow.pl](mailto:mops@sulejow.pl) wyłącznie na formularzu pn. "FORMULARZ OFERTOWY" będącym załącznikiem nr 1 wraz z oświadczeniami będącymi załącznikiem do niniejszego zapytania w terminie **do dnia 18 stycznia 2020 r. do godziny 10:00**.

3. Oferty, złożone po terminie nie będą rozpatrywane. W toku badania i oceny ofert Zamawiający, może żądać od oferentów wyjaśnienia dotyczących treści złożonych ofert.

#### **XII. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami**

Agnieszka Sykus – Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sulejowie  
tel. 44 61 62 033

#### **XIII. Załączniki do zapytania ofertowego**

1. Formularz ofertowy
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
3. Oświadczenie o braku powiązań z zamawiającym
4. Projekt umowy

**DYREKTOR**  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Sulejowie  
*mgr Agnieszka Sykus*