

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
26-330 Żarnów, ul. Opoczyńska 5
pow. opoczyński, woj. łódzkie
tel. 44 757 70 36
NIP 768-16-12-787, REG. 590787709

Żarnów, dnia 18.11.2024 r.

.....
pieczęć zamawiającego

ZAPYTANIE OFERTOWE

Do niniejszego zamówienia nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 t.j.), ponieważ szacunkowa wartość zamówienia nie przekracza 130 000,00 zł netto.

Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żarnowie zaprasza do złożenia oferty (załącznik nr 1 i nr 2) na świadczenie usług schronienia w schronisku dla osób bezdomnych oraz schronienia w schronisku z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych z terenu Miasta i Gminy Żarnów.

I. Zamawiający

Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żarnowie
ul. Opoczyńska 5, 26-330 Żarnów
tel. 44 75 77 036
e-mail: mgops@gopszarnow.eu
NIP 768 16 12 787
REGON 590787709

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zapytania ofertowego jest świadczenie usług polegających na udzieleniu tymczasowego schronienia dla 5 osób w:
 - a. **schronisku dla osób bezdomnych** (dla trzech mężczyzn),
 - b. **schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi** (dla dwóch mężczyzn),
dla których Miasto i Gmina Żarnów 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 2024 r., poz. 1283)
2. Schronisko dla osób bezdomnych zapewnia osobom bezdomnym, które podpisały kontrakt socjalny, całodobowe, tymczasowe schronienie oraz usługi ukierunkowane na wzmacnianie aktywności społecznej, wyjście z bezdomności i uzyskanie samodzielności życiowej.

3. Schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi zapewnia osobom bezdomnym, które ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność wymagają częściowej pomocy opieki i opieki innych osób w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych, ale nie wymagają usług w zakresie świadczonego przez jednostkę całodobowej opieki, zakład opiekuńczo-leczniczy lub zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy. Schronisko zapewnia tymczasowe schronienie wraz z usługami opiekuńczymi oraz w miarę możliwości wyjście z bezdomności i uzyskanie samodzielności życiowej.
4. Udzieleniem schronienia w formie schroniska dla osób bezdomnych, będą objęte osoby bezdomne z terenu Miasta i Gminy Żarnów legitymujące się decyzją administracyjną po zawarciu kontraktu socjalnego.
5. Udzieleniem schronienia w formie schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, będą objęte osoby bezdomne z terenu Miasta i Gminy Żarnów legitymujące się decyzją administracyjną lub osoby bezdomne, które zostały skierowane do domu pomocy społecznej, nie dłużej jednak niż 4 miesiące i wyłącznie w szczególnie uzasadnionych przypadkach.
6. 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.
7. 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.
8. Schronisko o którym mowa w pkt.1.a oraz 1.b 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 2018r. poz. 896).
9. 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 Miasta i Gminy Żarnów dlatego zamawiający zastrzega sobie prawo niewyczerpania całego zakresu przedmiotu zamówienia lub zwiększenia zapotrzebowania.
10. 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.

11. Zapłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od dnia doręczenia faktury/noty księgowej.
12. Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie informować Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osoby korzystającej ze schronienia.
13. 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 2025 r. do dnia 31 grudnia 2025 r.

IV. Opis wymagań stawianych Wykonawcy

1. 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 dzienną netto/brutto należy podać w „Formularzu ofertowym” (*Załącznik nr 1 i nr 2*).
3. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.
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 i nr 2*), 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, zgodny ze stanem faktycznym wypis z Krajowego Rejestru Sądowego,
2. W przypadku pozostałych podmiotów - inny dokument właściwy dla podmiotu,
3. 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:
 - o upoważnienie na składanie oferty na realizację określonego zadania publicznego,
 - o zgodę na zawarcie w imieniu podmiotu składającego ofertę umowy z Miejsko - Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Żarnowie,
4. Pełnomocnictwo do działania w imieniu Wykonawcy, o ile prawo do reprezentowania wykonawcy w powyższym zakresie nie wynika wprost z dokumentu rejestrowego
5. Odpis statutu.

IX. 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. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

X. Miejsce i termin oraz sposób złożenia oferty

1. Ofertę należy złożyć w Miejsko- Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Żarnowie, ul. Opoczyńska 5, 26- 330 Żarnów.

Ofertę można składać drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście w zamkniętej kopercie z dopiskiem "Oferta dotycząca schronisk", drogą elektroniczną na adres email: mgops@gopszarnow.eu wyłącznie na formularzu pn. "FORMULARZ OFERTOWY 2024" będącym *załącznikiem nr 1* wraz z oświadczeniami będącymi załącznikiem do niniejszego zapytania w terminie do **dnia 02 grudnia 2024 r. do godziny 12:00**.

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

XI. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami

Anna Ludwikowska – p.o. Dyrektora Miejsko- Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żarnowie
tel. 44 75 77 013

XII. 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

p.o. Dyrektora Miejsko-Gminnego
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Żarnowie

mgr Anna Ludwikowska