

Paradyż, dnia 23.11.2018 r.

.....  
*pieczęć zamawiającego*

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Paradyż”

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Paradyżu, zwany dalej "**Zamawiającym**" zaprasza do złożenia oferty cenowej na świadczenie usług pod nazwą „**Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Paradyż**”.

#### 1. Zamawiający:

##### **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Paradyżu**

ul. Konecka 4, 26-333 Paradyż

tel. 44 75 84 016

e-mail: gopsp@go2.pl

NIP 768 -161-27-93

REGON 590778892

#### 2. Przedmiot zamówienia:

Zgodnie z przepisami art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.) do postępowania nie stosuje się przepisów niniejszej ustawy. Wartość zamówienia nie przekracza 30 000 euro.

**2.1** Przedmiotem zamówienia jest zapewnienie schronienia dla **3** osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Paradyż (w oparciu o art.101 ust.2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 1508 z późn. zm.) oraz potrzebującym schronienia, których miejscem zameldowania jest Gmina Paradyż.

**2.2** Każdorazowe skierowanie osoby do schroniska odbywa się na podstawie decyzji administracyjnej przyznającej pomoc w formie udzielenia schronienia, wydanej przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Paradyżu.

#### 2.3 Wymagany zakres usług w ramach przedmiotu zamówienia:

1. całodobowe schronienie z zapewnieniem własnego łóżka i pościeli (materac, poduszka, kołdra lub koc i poszwy oraz prześcieradło) oraz stałego dostępu do WC i łazienki z ciepłą i zimną wodą,
2. wyżywienie w formie co najmniej trzech posiłków dziennie, w tym co najmniej jednego gorącego,

3. zapewnienie środków czystości i higieny osobistej, a w razie potrzeby środków do odwszawiania,
4. zapewnienie niezbędnego ubrania odpowiedniego do pory roku,
5. pomoc w sprawach formalno – prawnych,
6. zapewnienia podstawowych lekarstw dostępnych bez recepty i środków opatrunkowych oraz dostępu do lekarza pierwszego kontaktu i lekarzy specjalistów,
7. zapewnienie opieki pielęgniarskiej,
8. prowadzenie pracy socjalnej szczególnie dla osób, które podpisały kontrakt socjalny,

**2.4** Liczba osób wymagających schronienia - ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia faktyczna liczba osób, którym świadczone będą usługi schronienia, będzie uzależniona od rzeczywistej liczby osób, które wymagają pomocy w formie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Paradyż, dlatego Zamawiający zastrzega sobie prawo niewyczerpania całego zakresu przedmiotu zamówienia lub zwiększenia zamówienia.

**2.5** 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.

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

**3. Termin realizacji zamówienia:** od 1 stycznia 2019 r. do 31 grudnia 2019 r.

**4. Kryteria oceny oferty:**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający stosować będzie wyłącznie kryterium ceny - **cena 100%**.

Organizator postępowania zastrzega sobie możliwość negocjowania zaproponowanej ceny.

**5. Inne istotne warunki zamówienia:**

**a)** 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 odpowiedniego miejscowo Wojewodę.

**b)** wymagania dotyczące lokalu schroniska: 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 z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2018 poz. 896).

c) Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli jakości świadczonych usług oraz zgodności ich wykonania z zawartą umową i wymaganiami zawartymi w niniejszym zamówieniu.

## 6. Sposób przygotowania oferty:

- Ofertę należy sporządzić zgodnie ze wzorem formularza ofertowego stanowiącym *załącznik nr 1* do niniejszego zapytania ofertowego.
- Ofertę należy przygotować w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem.
- Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną.
- Ofertę można złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego (adres: 26-333 Paradyż, ul. Konecka 4) lub za pośrednictwem poczty (adres j. w.)
- W przypadku składania oferty osobiście w siedzibie Zamawiającego lub za pośrednictwem poczty na kopercie należy umieścić napis z dopiskiem „**Oferta na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Paradyż**” .

## Dokumenty składające się na ofertę:

- 1) Wypełniony prawidłowo i podpisany przez Wykonawcę formularz ofertowy – *załącznik nr 1*,
- 2) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu - *załącznik Nr 2*,
- 3) Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym – *załącznik Nr 3*,
- 4) 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,
- 5) Pełnomocnictwo do działania w imieniu Wykonawcy, o ile prawo do reprezentowania wykonawcy w powyższym zakresie nie wynika wprost z dokumentu rejestrowego
- 6) Odpis statutu.

## 7. Miejsce i termin oraz sposób złożenia oferty:

- 1) Ofertę należy złożyć w terminie **do dnia 11 grudnia 2018 roku do godz. 15<sup>00</sup>**
- 2) Liczy się data wpływu oferty do Ośrodka. **Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.** W toku weryfikacji oceny ofert zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Po dokonaniu wyboru Zamawiający skontaktuje się tylko z tym Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.

**8. Osoba upoważniona do kontaktu** z wykonawcami: Jadwiga Morawska - Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Paradyżu, tel. 44 75 84 016, e-mail: [gosp@go2.pl](mailto:gosp@go2.pl)

***Zamawiający zastrzega sobie prawo do anulowania zapytania ofertowego bez podania przyczyny***

Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy  
Społecznej w Paradyżu  
*Jadwiga Morawska*

**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*

Załącznik Nr 1  
do zapytania ofertowego

.....  
(nazwa Wykonawcy)

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(adres)

.....  
(NIP i REGON)

## FORMULARZ OFERTOWY

Do  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Paradyżu

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące udzielenia zamówienia publicznego o wartości nie przekraczającej równowartości 30 000 euro

składamy ofertę następującej treści: „**Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Paradyż**”.

Kryteria oceny:

a) Oferujemy wykonanie zamówienia za:

cenę netto..... zł.

słownie netto: .....

obowiązujący podatek VAT .....%

kwota podatku VAT ..... zł.

cena brutto ..... zł.

słownie brutto .....

Deklaruję ponadto:

a) Termin wykonania zamówienia: .....

Wykaz załączonych oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu:

a) .....

b) .....

- c) .....
- d) .....
- e) .....

Oświadczam, że:

- a) zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń,
- b) uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty,
- c) w razie wybrania mojej oferty zobowiązuje się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

Ofertę niniejszą składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

.....  
(miejsowość, data i podpis osoby upoważnionej)

.....  
(Nazwa Wykonawcy)  
.....

.....  
(Adres, telefon)

.....  
(Miejscowość, data)

### Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Nazwa oferenta : .....

z siedzibą w: ..... miejscowość.....

Adres: .....

Województwo:.....

REGON..... NIP.....

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Paradyż”

#### 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.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis osoby uprawnionej)

## OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

Oświadczam, że nie łączę/łączą\* mnie z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy powiązania kapitałowe lub osobowe, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu, co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
(czytelny podpis Wykonawcy)



**UMOWA Nr .....**

**W ZAKRESIE ZAPEWNIENIA SCHRONIENIA OSOBOM BEZDOMNYM**

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

**Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Paradyżu**

ul. Konecka 4 , 26-333 Paradyż, NIP 768-161-27-93

reprezentowanym, przez **Panią Jadwigę Morawską**, Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Paradyżu,

zwanym w dalszej części umowy „**Zleceniodawcą**”,

a.....

reprezentowanym przez:.....

**zwanym dalej „Zleceniobiorcą”, o treści następującej:**

**§ 1**

1. Niniejsza Umowa normuje kwestie umieszczenia przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Paradyżu, osób bezdomnych i zagrożonych bezdomnością, których ostatnie miejsce zameldowania znajdowało się na terenie Gminy Paradyż, zgodnie z zapisami ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 1508 z późn. zm.).
2. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do realizacji zadanie własne gminy w zakresie pomocy społecznej, polegające na udzieleniu schronienia osobom tego pozbawionym, których ostatnie miejsce zameldowania znajdowało się na terenie Gminy Paradyż oraz potrzebującym schronienia z terenu Gminy Paradyż.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się zapewnić w okresie trwania umowy 3 miejsca tymczasowego schronienia dla osób bezdomnych.
4. Schronienie będzie udzielane w placówce:.....
5. Zleceniobiorca zapewnia pobyt całodobowy i zobowiązuje się prowadzić placówkę dla osób bezdomnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Liczba osób wymagających schronienia - ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia, faktyczna liczba osób, którym świadczone będą usługi schronienia, będzie uzależniona od rzeczywistej liczby osób, które wymagają pomocy w formie usług schronienia dla osób z terenu Gminy Paradyż, dlatego Zleceniodawca zastrzega sobie prawo niewyczerpania całego zakresu przedmiotu zamówienia lub zwiększenia zamówienia w przypadku zaistnienia takiej konieczności.

## § 2

### **Zleceniobiorca zobowiązuje się zapewnić osobom bezdomnym:**

1. Ustala się koszt jednego dnia pobytu osoby skierowanej przez Zleceniodawcę w wysokości .....**brutto (słownie: .....złotych )** za osobę.
2. Koszt pobytu, o którym mowa w ust. 1, obejmuje:
  1. całodobowe schronienie z zapewnieniem własnego łóżka i pościeli (materac, poduszka, kołdra lub koc i poszwy oraz prześcieradło) oraz stałego dostępu do WC i łazienki z ciepłą i zimną wodą,
  2. wyżywienie w formie co najmniej trzech posiłków dziennie, w tym co najmniej jednego gorącego,
  3. zapewnienie środków czystości i higieny osobistej, a w razie potrzeby środków do odwszawiania,
  4. zapewnienie niezbędnego ubrania odpowiedniego do pory roku,
  5. pomoc w sprawach formalno – prawnych,
  6. zapewnienia podstawowych lekarstw dostępnych bez recepty i środków opatrunkowych oraz dostępu do lekarza pierwszego kontaktu i lekarzy specjalistów,
  7. zapewnienie opieki pielęgniarskiej,
  8. prowadzenie pracy socjalnej szczególnie dla osób, które podpisały kontrakt socjalny.
3. Zleceniobiorca odpowiedzialny jest za:
  - a. Prawidłową realizację zadań określonych w Umowie,
  - b. Rzetelność prowadzonej dokumentacji dotyczącej przebywających osób bezdomnych w placówce,
  - c. Dbanie o właściwy stan sanitarny placówki, zgodnie z wymogami przepisów prawa,
  - d. Przestrzeganie przepisów bhp i ppoż.,
  - e. Aktywizowanie osób bezdomnych przebywających w placówce do pracy na rzecz tej placówki
  - f. Podejmowanie działań służących readaptacji osób bezdomnych przebywających w placówce, motywujących do poprawy funkcjonowania w społeczeństwie i usamodzielnienia się.

### § 3

1. Każdorazowe umieszczenie osoby bezdomnej w schronisku odbywa się na podstawie decyzji administracyjnej przyznającej schronienie, wydanej przez Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Paradyżu po przeprowadzeniu wywiadu środowiskowego i podpisaniu kontraktu socjalnego przez osobę objętą zjawiskiem bezdomności.
2. Decyzja, o której mowa w ust. 1 wydawana jest przez Zleceniodawcę na podstawie:
  - a) Pisemnej prośby o przyznanie pomocy społecznej w formie schronienia skierowanej do Zleceniodawcy,
  - b) Rodzinnego wywiadu środowiskowego przeprowadzonego z osobą ubiegającą się o przyznanie schronienia w schronisku wraz z kompletem dokumentów,
  - c) Kontraktu socjalnego zawartego pomiędzy świadczeniobiorcą pomocy społecznej w formie schronienia w schronisku, a pracownikiem socjalnym Zleceniodawcy.
3. Zleczeniobiorca zobowiązany będzie niezwłocznie informować Zleceniodawcę o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osoby korzystającej ze schronienia, jak również o fakcie opuszczenia placówki.
4. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo kontroli jakości świadczonych przez Zleczeniobiorcę usług oraz zgodności ich wykonania z umową i wymaganiami zawartymi w niniejszym zamówieniu.

### § 4

1. Odpłatność za pobyt w schronisku określa decyzja administracyjna wydana przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Paradyżu.
2. Rozliczenie za pobyt osób, o których mowa w § 1 ust. 2 Umowy, w schronisku dla osób bezdomnych następować będzie na podstawie faktycznie udzielonej pomocy, tj. ilości dni faktycznego pobytu w schronisku danej osoby w danym miesiącu.
3. Należność za udzieloną pomoc będzie płatna przez Zleceniodawcę w terminie 14 dni po otrzymaniu rachunku (faktury) wystawionego przez Zleczeniobiorcę po zakończeniu każdego miesiąca na wskazany w nim rachunek bankowy.

### § 5

1. Zleceniodawca ma prawo kontroli udzielanej przez Zleczeniobiorcę pomocy na rzecz osób, o których mowa w § 1 ust. 2 umowy przez upoważnionego do tego pracownika Ośrodka, a w szczególności do :
  - 1) kontroli dokumentacji osób bezdomnych skierowanych przez Zleceniodawcę do schroniska.
  - 2) kontroli warunków socjalno – bytowych osób bezdomnych skierowanych przez Zleceniodawcę do schroniska.
2. Zleczeniobiorca nie może bez uprzedniej zgody Zleceniodawcy odstąpić od wykonania zamówienia, jak również zmienić jego zakresu.
3. W przypadku, gdy Zleczeniobiorca w czasie obowiązywania niniejszej umowy przestanie świadczyć usługi w niej określone to Zleceniodawca będzie uprawniony do naliczania kar umownych w wysokości 10 % kwoty, o której mowa w § 2 ust. 1 tej umowy za każdy dzień przerwy w świadczeniu usług.

### § 6

1. Zleczeniobiorca oświadcza, że placówka spełnia standardy obiektu dla osób bezdomnych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2018 r., poz. 896).
2. Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Paradyżu lub osoby przez niego upoważnione mają prawo dokonywania kontroli działalności Zleczeniobiorcy w zakresie objętym niniejszą umową, w tym zgodności świadczonych usług ze standardem określonym w przepisach prawa.

3. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia niniejszej umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

#### § 7

Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres od dnia .....2019 r. do dnia .....2019 r.

#### § 8

Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

#### § 9

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory wynikłe z niniejszej Umowy podlegają rozstrzygnięciu w drodze negocjacji lub rozstrzygnięciu przez Sąd właściwy miejscowo ze względu na siedzibę Zleceniodawcy.

#### § 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Zleceniodawca**

**Zleceniobiorca**

.....

.....