Paradyż, dnia 13.12.2018 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

1. **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 na adres gopsp@go2.pl
* 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 28 grudnia 2018 roku do godz. 1500**

**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: gopsp@go2.pl

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

 **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:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za:

cenę netto............................................................................ zł.

słownie netto: ……………………………………………………………………………….

obowiązujący podatek VAT .......%

kwota podatku VAT ........................................................... zł.

cena brutto .......................................................................... zł.

słownie brutto ……………………………………………………………………………….

Deklaruję ponadto:

* + - 1. Termin wykonania zamówienia: ………………………............................................

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

1. ……………………………………………………….........................................
2. ……………………………………………………….........................................
3. ……………………………………………………….........................................
4. ………………………………………….............................................................
5. .............................................................................................................................

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.

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

 *(miejscowość, data i podpis osoby upoważnionej)*

 *Załącznik Nr 2*

 *do zapytania ofertowego*

*………………………………………………..*

 *(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)

 *Załącznik Nr 3*

 *do zapytania ofertowego*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

Oświadczam, że nie łączą/łaczą\* 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:

1. uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu, co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskimi, 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)*

 *Załącznik Nr 4*

 *do zapytania ofertowego*

**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:
3. 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,
4. wyżywienie w formie co najmniej trzech posiłków dziennie, w tym co najmniej jednego gorącego,
5. zapewnienie środków czystości i higieny osobistej, a w razie potrzeby środków do odwszawiania,
6. zapewnienie niezbędnego ubrania odpowiedniego do pory roku,
7. pomoc w sprawach formalno – prawnych,
8. zapewnienia podstawowych lekarstw dostępnych bez recepty i środków opatrunkowych oraz dostępu do lekarza pierwszego kontaktu i lekarzy specjalistów,
9. zapewnienie opieki pielęgniarskiej,
10. prowadzenie pracy socjalnej szczególnie dla osób, które podpisały kontrakt socjalny.
11. Zleceniobiorca odpowiedzialny jest za:
	1. Prawidłową realizację zadań określonych w Umowie,
	2. Rzetelność prowadzonej dokumentacji dotyczącej przebywających osób bezdomnych w placówce,
	3. Dbanie o właściwy stan sanitarny placówki, zgodnie z wymogami przepisów prawa,
	4. Przestrzeganie przepisów bhp i ppoż.,
	5. Aktywizowanie osób bezdomnych przebywających w placówce do pracy na rzecz tej placówki
	6. 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 Paradyż 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:
3. Pisemnej prośby o przyznanie pomocy społecznej w formie schronienia skierowanej do Zleceniodawcy,
4. Rodzinnego wywiadu środowiskowego przeprowadzonego z osobą ubiegającą się o przyznanie schronienia w schronisku wraz z kompletem dokumentów,
5. Kontraktu socjalnego zawartego pomiędzy świadczeniobiorcą pomocy społecznej w formie schronienia w schronisku, a pracownikiem socjalnym Zleceniodawcy.
6. Zleceniobiorca zobowiązany będzie niezwłocznie informować Zleceniodawcę o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osoby korzystającej ze schronienia, jak również o fakcie opuszczenia placówki.
7. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo kontroli jakości świadczonych przez Zleceniobiorcę 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 Zleceniobiorcę po zakończeniu każdego miesiąca na wskazany w nim rachunek bankowy.

**§ 5**

1. Zleceniodawca ma prawo kontroli udzielanej przez Zleceniobiorcę 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 Zleceniodawcędo schroniska.

2) kontroli warunków socjalno – bytowych osób bezdomnych skierowanych przez Zleceniodawcędo schroniska.

1. Zleceniobiorca nie może bez uprzedniej zgody Zleceniodawcy odstąpić od wykonania

zamówienia, jak również zmienić jego zakresu.

1. W przypadku, gdy Zleceniobiorca w czasie obowiązywania niniejszej umowy przestanie świadczyć usługi w niej określone toZleceniodawca 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. Zleceniobiorca 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 Zleceniobiorcy 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**

 **………………………. ……………………….**