

**GMINA WIŚNIEW**  
**ul. Siedlecka 13**  
**08-112 Wiśniew**  
**NIP: 821-24-06-047**

Wiśniew, dnia 02.12.2020 r.

GOPS-K.272.1.2020

## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wiśniewie zaprasza do złożenia oferty na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Wiśniew.

### **I. Nazwa oraz adres Zamawiającego:**

Gmina Wiśniew, ul. Siedlecka 13, 08-112 Wiśniew, NIP: 821-24-06-047

#### **Odbiorca i płatnik faktury:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiśniewie,  
ul. Siedlecka 13,  
08-112 Wiśniew  
tel. 25 64-17-313  
e-mail: gops@wisniew.pl

### **II. Tryb udzielania zamówienia.**

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty (załącznik nr1) na podstawie zapisu art.4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. „Prawo zamówień publicznych” (tj. Dz. U. 2019 poz. 1843 z późn. zm.)

### **III. Opis przedmiotu zamówienia.**

1. usług schronienia dla osób bezdomnych w postaci :
  - 1) schroniska dla bezdomnych,
  - 2) noclegowni,
  - 3) ogrzewalni,
2. świadczenie usług, o których mowa w pkt. 1 dotyczy osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Wiśniew (w oparciu o art. 101 ust.2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2020 r. poz.1876).
3. Każdorazowe umieszczenie osoby o której mowa w pkt. 1 odbywa się na podstawie skierowania do noclegowni i ogrzewalni oraz indywidualnej decyzji administracyjnej przyznania pomocy w formie udzielenia schronienia.
4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza się podjęcie świadczenia usług w oparciu o dane przekazane faksem i telefonicznie lub e-mailem. Takie zlecenie usług zastaje potwierdzone kopią decyzji administracyjnej w ciągu 7dni.
5. Podmiot składający ofertę zobowiązany jest zapewnić standard świadczonych usług, kwalifikacje osób świadczących w nim usługi oraz standardu obiektu, w którym odbywać się będzie realizacja usługi zgodnie z przepisami prawa w szczególności: ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej i rozporządzenia z dnia 27 kwietnia 2018 r. Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie standardów noclegowni, schronisk dla osób

bezdolnych, schronisk dla osób bezdolnych z uslugami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2018 r. poz. 896).

6. Zamawiający przewiduje, że prognozowana liczba skierowanych w ciągu roku osób bezdolnych wynosić będzie do **2 osoby** (mężczyzn lub kobiet). Podana liczba jest ilością przewidywaną. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszania ww. liczby osób w zależności od faktycznych potrzeb w tym zakresie. Podmiot składający ofertę oświadcza, że przyjmuje powyższe zastrzeżenie i z tego tytułu nie będzie przysługiwały żadne roszczenia, w tym pieniężne wobec Zamawiającego.
7. Zamawiający dopuszcza także zwiększenie zakresu usług – liczby osób do nie więcej niż 50%.
8. Rozliczenie usług przez Wykonawcę następować będzie co miesiąc w terminie do 10 dnia następnego miesiąca z wyłączeniem miesiąca XII, za który rozliczenie następować będzie do 31 grudnia.
9. Zapłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wiśniewie.
10. Podstawą rozliczenia będzie złożenie przez Wykonawcę faktury z załączonym imiennym wykazem osób objętych schronieniem w danym miesiącu i ilości dni udzielonego schronienia.
11. Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie informować Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osoby korzystającej ze schronienia.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli jakości świadczonych usług oraz zgodności ich wykonywania z umową i wymaganiami zawartymi w niniejszym zapytaniu.

#### **IV. Termin realizacji zamówienia:**

od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.

#### **V. Opis wymagań stawianych Wykonawcy:**

1. Wymagania niezbędne w zapytaniu ofertowym mogą brać udział podmioty, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdolnym 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.
2. Wymagania dotyczące lokalu schroniska: Wykonawca winien posiadać warunki lokalowe dostosowane do udzielenia 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.

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

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

#### **VII. Kryterium oceny ofert.**

Najniższa cena za dzień usługi zaoferowana przez oferenta dla 1 osoby = 100% CENY

Oferty będą oceniane dla każdej usługi oddzielnie wg. powyższej zasady.

W przypadku nie wyłonienia wykonawcy zgodnie z powyższą zasadą, Zamawiający dokona wyboru z uwzględnienie następującego kryterium: dogodnie umiejscowienie miejsca świadczenia usługi (odległość od siedziby zamawiającego).

### **VIII. Sposób przygotowania oferty:**

Wypełniony formularz ofertowy wg Załącznika nr 1 – wzór oferty.

### **IX. Wymagane dokumenty:**

1. 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 stanowiący o podstawie działalności podmiotu.
3. Dla podmiotów działających na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego oraz do 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 nieposiadających osobowości prawnej.
4. 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:
  - 1) upoważnienie na składanie oferty na realizację określonego zadania publicznego,
  - 2) zgodę na zawarcie w imieniu podmiotu składającego ofertę umowy z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Wiśniewie,
  - 3) upoważnienie do dysponowania uzyskanymi funduszami i dokonywania rozliczeń w tym zakresie.
5. Odpis statutu.

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

Ofertę należy złożyć w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Wiśniewie, ul. Siedlecka 13, 08-112 Wiśniew

Ofertę można składać drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście, drogą elektroniczną na adres email: [gops@wisniew.pl](mailto:gops@wisniew.pl) wyłącznie na formularzu pn. „TREŚĆ OFERTY” będącym załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania w terminie **11.12.2020 r.** do godziny 16.00.

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

Zamawiający poprawia w ofercie:

- oczywiste omyłki pisarskie,
- oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.

**XI. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami:**

Anetta Roszkowska – Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wiśniewie tel. 25 64-17-313 wew.121

**XII. Załączniki do zapytania ofertowego:**

Formularz ofertowy.

Oświadczenie o spełnianiu warunków.

Projekt umowy.

Kierownik  
/-/ Anetta Roszkowska

**Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Wiśniew.**

Informacja o Wykonawcy Nazwa Wykonawcy:

.....

Siedziba, adres Wykonawcy: .....

.....

.....

Tel./fax: .....

E-mail: .....

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiśniewie  
ul. Siedlecka 13, 08-112 Wiśniew tel. 25 64-17-313.  
e-mail: [gops@wisniew.pl](mailto:gops@wisniew.pl)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.: „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Wiśniew”

1. Oferujemy wykonanie usługi schroniska dla bezdomnych, za cenę netto .....zł.

Obowiązujący podatek VAT .... % ..... zł.

Cena brutto .....zł.

Słownie : .....

2. Oferujemy wykonanie usługi noclegowni, za cenę netto ..... zł.

Obowiązujący podatek VAT .... % ..... zł.

Cena brutto ..... zł.

Słownie : .....

3. Oferujemy wykonanie usługi ogrzewalni, za cenę netto ..... zł.

Obowiązujący podatek VAT .... % ..... zł.

Cena brutto ..... zł.

Słownie : .....

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

5. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.

6. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

7. Oświadczamy, że firma: \*

jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP.....

nie jest płatnikiem podatku VAT

miejsowość, data

.....

podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

.....

\* We właściwym miejscu proszę wstawić „x”

**Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Wiśniew.**

Informacja o Wykonawcy Nazwa Wykonawcy:

.....

Siedziba, adres Wykonawcy: .....

.....

.....

Tel./fax: .....

E-mail: .....

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Wiśniew”.

**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/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

.....

**Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Wiśniew.**

**WZÓR UMOWY**

Zawarta w dniu ..... r., pomiędzy Gminą Wiśniew dla Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wiśniewie (zwanym dalej GOPS), reprezentowaną na podstawie pełnomocnictwa Wójta Gminy Wiśniew z dnia 12.12.2016 r. przez Kierownika GOPS – Anettę Roszkowską,

a.....  
.....  
zwanym                      dalej                      wykonawcą,                      reprezentowanym                      przez:  
.....

§ 1

Przedmiotem zawartej umowy jest świadczenie przez wykonawcę usług w postaci ..... dla bezdomnych, ( na rzecz osób bezdomnych, zapewnienie im niezbędnych warunków socjalnych oraz prowadzenie pracy socjalnej).

§ 2

Wykonawca zapewnia miejsce dla bezdomnych w postaci usług określonych w § 1, dla osób skierowanych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiśniewie.

§ 3

Strony ustalają następujące zasady odpłatności za pobyt osoby bezdomnej:

1. W przypadku osoby nie posiadającej dochodu, oraz osoby posiadającej dochód nie przekraczający kryterium dochodowego określonego w ustawie o pomocy społecznej, koszty pobytu i 1 ciepłego posiłku pokrywa w całości GOPS.
2. W przypadku osoby posiadającej dochód przekraczający kryterium dochodowe określone w ustawie o pomocy społecznej, będą one wносить miesięczną opłatę określoną w decyzji administracyjnej o umieszczeniu w schronisku.
3. Odpłatność i jej wysokość bądź brak odpłatności osób bezdomnych za usługi określone w § 1, określa indywidualna decyzja administracyjna GOPS.

§ 4

1. Strony zgodnie ustalają wysokość kosztów dobowego pobytu osoby bezdomnej następująco:
  - a) ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych łącznie z 1 ciepłym posiłkiem na 1 dzień wynosi ....., słownie ( .....) )
  2. Zamawiający zobowiązuje się do pokrywania kosztów pobytu osób skierowanych wyłącznie na czas rzeczywistego przebywania w placówce.
  3. Podstawą rozliczenia finansowego będzie faktura wraz z załączonym zestawieniem imiennym obejmującym ilość osób skierowanych, ilość dni pobytu, kwotę wniesioną przez osobę bezdomną (zgodną z decyzją GOPS) oraz kwotę do zapłaty przez GOPS. Fakturę wraz z rozliczeniem za miesiąc poprzedni należy przedłożyć do 10 dnia następnego miesiąca.



4. Zamawiający zobowiązuje się do przekazywania na konto wykonawcy należnej kwoty za miesiąc poprzedni w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury.

5. Zamawiający, informuje, że na podstawie art. 4 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 9 listopada 2019 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1666), **nie wyraża zgody** na wysyłanie ustrukturyzowanych faktur i innych dokumentów za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania.

#### § 5

Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącego sprawowania nadzoru na realizacją niniejszej umowy przez Kierownika GOPS lub upoważnionego pracownika GOPS, a w szczególności do:

1. kontroli dokumentacji przebywających w placówce osób bezdomnych,
2. kontroli warunków socjalno – bytowych osób bezdomnych,
3. merytorycznej kontroli prowadzonej pracy socjalnej z bezdomnymi.

#### § 6

Wykonawca zobowiązuje się do:

1. prowadzenia pracy socjalnej, w tym motywowanie osób bezdomnych do podjęcia zatrudnienia oraz podjęcia terapii odwykowej i samopomocy.
2. zapewnienia bezdomnym 1 ciepłego posiłku w miejscu do tego przeznaczonym,
3. zapewnienia ubrania stosownego do pory roku i możliwości wyprania brudnej odzieży,
4. zapewnienia środków higieny osobistej oraz środków opatrunkowych i leków dostępnych bez recepty,
5. zapewnienia mieszkańcom schroniska miejsca do spania oraz dostępu do WC i łazienki,
6. zapewnienia pomocy w załatwianiu spraw urzędowych ukierunkowanych na wzmocnienie aktywności społecznej i uzyskanie samodzielności życiowej,
7. współpracy z GOPS w zakresie realizacji indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności i zawartych kontraktów socjalnych,
8. pisemnego informowania zamawiającego o wydaleniu z placówki z podaniem przyczyny w terminie 4 dni od dnia zdarzenia.

#### § 7

1. Umowa obowiązuje od dnia ..... do dnia.....
2. Umowę można rozwiązać za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia lub za porozumieniem stron.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy z zachowaniem 14 dniowego terminu wypowiedzenia liczonego od dnia doręczenia pisma/dokumentu o wypowiedzeniu umowy w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.

#### § 8

1. Wszystkie zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu.
2. Wszelkie sprawy nieuregulowane niniejszą umową podlegają przepisom ustawy o pomocy społecznej oraz ustawy kodeks cywilny.
3. Wszelkie spory podlegają rozpatrzeniu przez sąd właściwy dla siedziby zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA: