

Krynica-Zdrój, dnia 10.12.2019r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Na podstawie art. 4 pkt.8 ustawy z 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych, Ośrodek Pomocy Społecznej w Krynicy-Zdroju zwraca się z zapytaniem ofertowym o złożenie oferty cenowej.

I. ZAMAWIAJĄCY:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Krynicy-Zdroju
33-380 Krynica-Zdrój
ul. Kraszewskiego 37
tel. 18 471 53 68, e-mail : sekretariat@opskrynica.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiot zamówienia :

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi schronienia w formie **Noclegowni** dla 1 osoby bezdomnej tj. udzielenia tymczasowego całodobowego schronienia w noclegowni dla osób bezdomnych wraz z zapewnieniem niezbędnych warunków socjalnych, w tym pełnego wyżywienia.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

1/ schronienie dotyczy osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Krynica-Zdrój (zgodnie z art. 101 ust.2 ustawy z dnia 12 marca 2004r (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1507 z późn. zm.).

2/ Zamawiający zastrzega sobie prawo na zwiększenie ilości osób w zależności od ilości faktycznych potrzeb w tym zakresie.

3/ Każdorazowe umieszczenie osoby, o której mowa w pkt. 1 odbywać się będzie odpowiednio na podstawie indywidualnego skierowania do Noclegowni, wydanej przez Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Krynicy-Zdroju.

Skierowanie zawierać będzie: imię i nazwisko świadczeniobiorcy, Pesel, okres świadczenia usługi.

4/ W szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza się podjęcie świadczenia usług w oparciu o dane przekazane faksem, telefonicznie lub e-mailem.

5/ zamawiający zastrzega, aby standard usług świadczonych w prowadzonych placówkach był zapewniony 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, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz.U. z 2018 r. poz. 896 z późn. zm.)

6/ Rozliczenie usług przez Wykonawcę następować będzie co miesiąc w terminie do 10-go dnia następnego miesiąca z wyłączeniem miesiąca grudnia , za który rozliczenie następować będzie do 27 grudnia 2020 roku.

Zapłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury do OPS w Krynicy-Zdroju.

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

3. Termin realizacji zamówienia: od 01 stycznia 2020 r. do 31 grudnia 2020 r.

4. Kryterium wyboru oferty: najniższa cena netto za jeden dzień pobytu w noclegowni z pełnym wyżywieniem.

5. Inne istotne warunki zamówienia:

1/ 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 Wojewodę. Warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca złoży Oświadczenie stanowiące załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

2/ Wykonawca winien posiadać warunki lokalowe dla osób tego pozbawionych, które spełniają standardy sanitarno – epidemiologiczne i przeciwpożarowe oraz standardy określone w Rozporządzeniu z dnia 27 kwietnia 2018 roku 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 z późn.zm.)

3/ wykonawca określi stawkę brutto za wykonanie przedmiotowego zadania.

Miejscem realizacji zamówienia jest miejsce udzielenia schronienia - Noclegownia.

4/ Wykonawca określi stawkę brutto miesięcznie za utrzymanie jednego miejsca w gotowości w Noclegowni dla bezdomnych dla potrzeb OPS Krynica-Zdrój

6. Sposób przygotowania oferty:

1/ Ofertę sporządzić należy na druku stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego określając stawkę dzienną całodobowego pobytu.

2/ Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną.

3/ W przypadku składania oferty w siedzibie zamawiającego lub pocztą - na kopercie należy umieścić zapis „ Zapytanie ofertowe na udzielenie schronienia w formie Noclegowni.

7. Miejsce i termin złożenia oferty:

1. Ofertę złożyć można osobiście u zamawiającego, pocztą lub e- mailem na adres opsspskrynica@poczta.onet.pl

2. Ofertę należy złożyć do dnia 20 grudnia 2019 r. do godz. 11.00

Załączniki do zapytania ofertowego:

1. Formularz ofertowy;
2. Oświadczenie
3. Wzór umowy

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. Kraszewskiego 37
33-380 Krynica-Zdrój
tel./fax 18-471-53-68
NIP: 734-27-81-843 REGON: 490713861

DYREKTOR

mgr Grzegorz Koza



Pieczęć oferenta

Ośrodek Pomocy Społecznej w Krynicy-Zdroju
33-380 Krynica-Zdrój ul. Kraszewskiego 37

OFERTA

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, dotyczącego

.....
.....

(wpisać przedmiot zamówienia)

Składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia tj. jedno miejsce w noclegowni z pełnym wyżywieniem za cenę nettozł
2. Obowiązujący podatek VAT :%zł
3. Cena bruttozł
4. Słownie:

Za utrzymanie jednego miejsca w gotowości w noclegowni dla osób bezdomnych dla potrzeb OPS Krynica-Zdrój

1. Oferujemy cenę nettozł
2. Obowiązujący podatek VAT :%zł
3. Cena bruttozł
4. Słownie:

5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki.
6. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP

.....

.....
Podpis osoby upoważnionej.

Załącznik Nr 2
do zapytania ofertowego
z dnia ...

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Nazwa wykonawcy.....

Siedziba, adres Wykonawcy

Tel/Fax

E- mail

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie - zapewnienie usługi w noclegowni dla osób bezdomnych z terenu Gminy Krynica-Zdrój oświadczam, że:

Wykonawca spełnia następujące warunki:

- Posiada cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym;
- Posiada wpis w rejestr placówek prowadzonych przez Wojewodę zapewniających miejsca noclegowe;
- Dysponuje odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia ;
- Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia;
- Posiada doświadczenie w zakresie realizacji tego rodzaju usług będących przedmiotem zamówienia.

.....
/ miejscowość, data/

.....
/ podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy/

Umowa

Zawarta w dniu

pomiędzy :

Gminą Krynica-Zdrój z siedzibą w Krynicy-Zdroju ul. Kraszewskiego 7, 33-380 Krynica-Zdrój , NIP 734-35-43-100 reprezentowaną przez jednostkę organizacyjną Ośrodek Pomocy Społecznej w Krynicy-Zdroju ul. Kraszewskiego 37

a

.....

.....

reprezentowanym przez

.....

Umowa zostaje zawarta na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. jedn. Dz.U. 2007, poz. 1579 z późn. zm.) oraz na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych obowiązującego w Ośrodku Pomocy Społecznej w Krynicy-Zdroju których wartość nie przekracza kwoty 30 000 euro, w związku z art.17 ust.1 pkt.3, art. 36 pkt.2 lit. i, j, art.48 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (t. jedn. z 2019r. poz. 1507 z późn. zm.).

W sprawie:

celem przyjęcia bezdomnych kierowanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Krynicy-Zdroju w okresie oddo.....

§ 1

Strony przyjmują następujące zobowiązania:

1.....

zobowiązuje się utrzymać w gotowości dla potrzeb OPS Krynica-Zdrój:

- 1 miejsce w Noclegowni.

2.....

zobowiązuje się przyjąć osoby bezdomne kierowane przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Krynicy-Zdroju w razie zaistnienia takiej potrzeby w ilości wg zabezpieczonych miejsc w pkt.1.

3.Ośrodek Pomocy Społecznej w Krynicy-Zdroju zobowiązuje się do poniesienia kosztów utrzymania miejsca w gotowości lub kosztów pobytu kierowanych osób oraz do zorganizowania dojazdu tych osób do placówki.

4.Koszt pobytu osoby bezdomnej ustala się na kwotę :

- noclegownia (słownie:

.....)

Jako koszt pobytu w Noclegowni rozumie się koszt udzielania zakwaterowania wraz z pełnym wyżywieniem / wg skierowania /.

5. Koszt utrzymania 1 miejsca w gotowości w Noclegowni dla potrzeb OPS Krynica-Zdrój ustala się na kwotę..... za miesiąc kalendarzowy.

a/ opłata będzie stosowana w sytuacji nie korzystania z zabezpieczonego dla potrzeb OPS miejsca w Noclegowni w danym miesiącu kalendarzowym.

b/ Koszt pobytu osoby bezdomnej będzie naliczany jako iloczyn ilości dni pobytu oraz stawki dziennej za wyjątkiem sytuacji opisanej w pkt. 5c.

c/ Jeżeli koszt pobytu w danym miesiącu kalendarzowym naliczany wg pkt.5b będzie niższy niżprzyjmuje się, że odpłatność za pobyt wyniesie a opłata za utrzymanie miejsca w gotowości nie będzie naliczana.

6.Osoba kierowana do Noclegowni powinna posiadać :

a/ skierowanie o umieszczeniu z czasookresem pobytu

b/ zaświadczenie lekarskie stwierdzające, że osoba kierowana:

- jest zdolna do samoobsługi,

- stan jej zdrowia nie zagraża zdrowiu i życiu innych osób przebywających w palcówce,

c/ ubezpieczenie zdrowotne

7. Umowa po upływie okresu, na który została zawarta ulega rozwiązaniu.

8. Wszelkie zmiany w umowie mogą być dokonywane tylko za pisemną zgodą obydwu stron.

§ 2

Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą od

§ 3

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego , jeden dla Wykonawcy.