

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. **ZAMAWIAJĄCY:** Gmina Zebrzydowice / Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zebrzydowicach, ul. Ks. A. Janusza 6, 43-410 Zebrzydowice

II. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych posiadających ostatni stały meldunek na terenie Gminy Zebrzydowice.

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług schronienia tj. udzielenie tymczasowego całodobowego schronienia w schronisku dla osób bezdomnych wraz z zapewnieniem niezbędnych warunków socjalnych, w tym wyżywienia oraz prowadzenie pracy socjalnej mającej na celu pomoc w załatwianiu podstawowych spraw życiowych, rozwinięcie lub wzmocnienie aktywności i samodzielności osób bezdomnych, przywracanie do życia w społeczeństwie oraz usamodzielnianie tych osób.

Wnioskodawca zobowiązuje się zapewnić standard podstawowych usług świadczonych w schronisku dla osób bezdomnych, kwalifikacje osób świadczących w nim usługi oraz standard obiektu, w którym mieści się schronisko zgodnie z przepisami wykonawczymi do ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy Społecznej (DZ. U. z 2018r. poz. 1508 ze zm.).

Zamawiający przewiduje, że prognozowana średnia liczba skierowanych w ciągu roku osób bezdomnych wynosić będzie do 5 osób – zarówno kobiety i mężczyźni.

Podana przez Zamawiającego ilość osób bezdomnych jest ilością przewidywaną w całym okresie trwania niniejszego zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia ww. ilości osób w zależności od ilości faktycznych potrzeb w tym zakresie. Wykonawca oświadcza, że przyjmuje powyższe zastrzeżenia i z tego tytułu nie będą przysługiwały żadne roszczenia, w tym pieniężne wobec Zamawiającego.

Zamawiający dopuszcza także zwiększenie zakresu usługi - liczby osób do nie więcej niż 40%. Zamawiający będzie dokonywał zapłaty za faktyczną ilość osób korzystających z usług świadczonych przez schronisko.

Każdorazowe umieszczenie osoby, wymagającej schronienia odbywać się będzie na podstawie indywidualnej decyzji administracyjnej o przyznaniu Pomocy w formie udzielenia schronienia, wydanej przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zebrzydowicach lub inną osobę upoważnioną.

III. **WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

1. **Wymagania wobec wykonawców:**

Miejsce świadczenia usług: województwo śląskie.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

- 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadają wiedzę i doświadczenie, niezbędnego do prawidłowego wykonania usługi,
- 3) pozostają w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,

oraz

- 4) spełniają standard podstawowych usług zgodnie z przepisami wykonawczymi do ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018r. poz. 1508 ze zm.).

2. Okres realizacji przedmiotu zamówienia: usługa ciągła od stycznia 2019 do grudnia 2019r.

3. Wymagana dokumentacja:

Wykonawca przedkłada ofertę cenową na druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

W celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w pkt. 5 przedmiotowego zapytania ofertowego Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania zobowiązany jest złożyć: **oświadczenie, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu – oświadczenie zawarte jest w treści oferty.**

IV. **KRYTERIA WYBORU WYKONAWCY:**

Cena jednostkowa (osobodzień) oferty brutto: 100%

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

W toku badania i oceny ofert, Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia negocjacji z Wykonawcą dotyczących złożonej oferty.

Wykonawca zobowiązany jest skalkulować cenę ofertową (jednostkową) za wykonanie zamówienia tak, aby obejmowała wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunki stawiane przez Zamawiającego - zgodnie z drukiem oferty, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

V. **Termin i sposób przekazania odpowiedzi na ofertę przez wykonawcę.**

Ofertę należy złożyć w **Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Zebrzydowicach**, ul. Ks. A. Janusza 6, 43-410 Zebrzydowice (parter urzędy gminy) biuro nr 4. Ofertę można składać drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście, drogą elektroniczną na adres e-mail: gops@zebrzydowice.pl (skan z podpisem) wyłącznie na formularzu pn. „TREŚĆ OFERTY” będącym załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania w terminie do dnia **14-12-2018r.**

Oferta powinna zostać sporządzona w języku polskim.

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

Zamawiający poprawia w ofercie:

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

Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę, tj. osobę uprawnioną.

Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami: Daniel Kroczek Tel. 32 4755119

Załączniki do zapytania ofertowego:

Oferta cenowa – druk dla wykonawcy.

Z up. Wojta
Kierownik GOPS
w Zakładach
mgr Daniel Kroczek

