

## 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 w noclegowni dla osób bezdomnych - posiadających ostatni stały meldunek na terenie Gminy Zebrzydowice.

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług schronienia poprzez przyznanie miejsca w noclegowni tj. tymczasowego schronienie w postaci miejsca do spania w ogrzewanym pomieszczeniu, którego temperatura nie jest niższa niż 20°C.

Wykonawca zobowiązuje się zapewnić standard podstawowych usług świadczonych w noclegowni dla osób bezdomnych. Kwalifikacje osób świadczących w nim usługi oraz standard obiektu, w którym mieści się noclegownia winny spełniać standardy określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2018r. poz. 896).

Zamawiający przewiduje, że prognozowana średnia liczba skierowanych w ciągu roku osób bezdomnych wynosić będzie do 2 osób – zarówno kobiet i mężczyzn.

Podana przez Zamawiającego ilość osób bezdomnych jest ilością przewidywaną w całym okresie realizacji 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 będzie dokonywał zapłaty wyłącznie za ilość osób korzystających z usług świadczonych przez schronisko i za dni faktycznego pobytu.

III. **WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

1. **Wymagania wobec wykonawców:**

**Miejsce świadczenia usług:** powiat cieszyński, miasto Jastrzębie-Zdrój

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

- 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,
- 4) spełniają standard podstawowych usług zgodnie Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2018r. poz. 896).

2. **Okres realizacji przedmiotu zamówienia:** od stycznia 2025r. do grudnia 2025r.

3. **Wymagana dokumentacja:**

Wykonawca przedkłada ofertę cenową na druku stanowiącym załącznik nr 1.

W celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w pkt. III ppkt 1 przedmiotowego zapytania ofertowego Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania zobowiązany jest złożyć: oświadczenie, że spełnia warunki udziału w postępowaniu – oświadczenie zawarte jest w treści oferty.

IV. **KRYTERIA WYBORU WYKONAWCY:**

Za najkorzystniejszą zostanie wybrana oferta która otrzyma największą liczbę punktów wyliczonych na podstawie poniższej wagi punktowej:

| Nazwa kryterium  | Waga punktowa |
|--|---------------|
| Cena   | 60pkt         |
| Miejsce świadczenia usług w odległości nie przekraczającej 20 km od siedziby zamawiającego | 40pkt         |

**Liczba punktów zostanie wyliczona wg poniższego wzoru:**

**LP = C+M**, gdzie:

**LP** – łączna liczba punktów,

**C** - liczba punktów przyznanych w oparciu o kryterium – Cena

**M** - liczba punktów przyznanych w ofercie w oparciu o kryterium miejsca świadczenia usługi.

Punkty za kryterium „cena” zostaną obliczone wg poniższego wzoru:

$$\text{Liczba cena} = \frac{\text{cena brutto najtańszej oferty}}{\text{cena brutto oferty ocenianej}} \times 60$$

**Gmina Zebrzydowice**  
**ul. KS. A. Janusza 6**  
**43-410 Zebrzydowice**

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.

Cena podana przez Wykonawcę powinna dotyczyć faktycznego okresu pobytu osoby bezdomnej w placówce (1 osobodzień). Zamawiający nie przewiduje pokrywania kosztów gotowości do świadczenia usługi.

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](mailto:gops@zebrzydowice.pl) (skan z podpisem) wyłącznie na **18-12-2024**.

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.

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. Wójta  
Daniel Kroczek  
Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy  
Społecznej w Zebrzydowicach