

**Zapytanie ofertowe na świadczenie usług schronienia  
dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi  
(kobiet i mężczyzn)**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej we Włocławku zaprasza do złożenia oferty na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem stałego zameldowania jest Gmina Włocławek.

**I. Nazwa oraz adres Zamawiającego:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej we Włocławku  
87-800 Włocławek  
ul. Królewiecka 7  
tel.i faks 54 230-53-47 fax 54 230-53-40  
e-mail: gops@gmina.wloclawek.pl

**II. Tryb udzielania zamówienia.**

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty (załącznik nr 1) zgodnie z zapisem art.4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. „Prawo zamówień publicznych” (tj. Dz.U. 2018 poz. 1986)

**III. Opis przedmiotu zamówienia.**

1. Świadczenie usług schronienia dla 5 osób bezdomnych: w tym w postaci: schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi,
  - osobom bezdomnym z usługami opiekuńczymi, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Włocławek (w oparciu o art. 101 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1508.)
  - potrzebującym pomocy – schronienia z usługami opiekuńczymi, których miejscem zameldowania jest Gmina Włocławek
2. Każdorazowe umieszczenie osoby o której mowa w pkt. 1. odbywa się na podstawie skierowania oraz indywidualnej decyzji administracyjnej przyznania pomocy w formie udzielenia schronienia z usługami opiekuńczymi, wydanej przez Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej we Włocławku. Decyzje zawierać będą:
  - imię i nazwisko świadczeniobiorcy,
  - rodzaj usług z ich szczegółowym zakresem i okres usługi.*W szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza się podjęcie świadczenia usług w oparciu o dane przekazane faksem i telefonicznie lub e-mailem. Takie zlecenie usług zostaje potwierdzone kopią decyzji administracyjnej w ciągu 7dni.*
3. Podmiot składający ofertę na schroniska dla bezdomnych w tym z usługami opiekuńczymi zobowiązany jest do zapewnienia osobom o których mowa: w pkt.1, następującego zakresu usług:
  - tymczasowe schronienie (jednak nie dłużej niż przez 4 miesiące) wraz z usługami opiekuńczymi oraz usługami ukierunkowanymi na wzmacnianie aktywności społecznej, w miarę możliwości wyjście z bezdomności i uzyskanie samodzielności życiowej,
  - ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność, zapewnienie częściowej opieki i pomocy w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych, ale nie wymagających usług w zakresie świadczonej przez jednostkę całodobowej opieki, zakład opiekuńczo-leczniczy lub zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy,
4. Liczba osób bezdomnych wymagających schronienia oraz schronienia z usługami opiekuńczymi - ze względu na specyfikację przedmiotu zamówienia, faktyczna liczba osób, którym świadczone będą usługi schronienia oraz liczba świadczeń będzie uzależniona od rzeczywistej liczby osób, które wymagają pomocy w formie usług schronienia dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi z terenu Gminy Włocławek, dlatego zamawiający zastrzega sobie prawo niewyczerpania całego zakresu przedmiotu zamówienia.

5. 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 24 grudnia.
6. Zapłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego.
7. Podstawą rozliczenia będzie złożenie przez Wykonawcę faktury z załączonym imiennym wykazem osób objętych schronieniem w danym miesiącu i ilości dni udzielonego schronienia.
8. Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie informować Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osoby korzystającej ze schronienia.
9. 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 marca 2019r. do 1.03.2020r.

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

Wymagania niezbędne:

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. Wymagania dotyczące lokalu schroniska: Wykonawca winien posiadać warunki lokalowe do 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. Kwotę za usługi schronienia należy podać w „Formularzu ofertowym” (Zał. nr 1).
3. Wykonawca określi stawkę brutto za wykonanie przedmiotowego zadania.
4. Dopuszcza się składania ofert częściowych.
5. Pozostałe warunki realizacji zadania określone zostały w projekcie umowy (Zał. nr 3).

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

1. Najniższa cena za dzień usługi zaoferowana przez oferenta,
2. Dogodne umiejscowienie schroniska (odległość od siedziby zamawiającego)

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

Wypełniony formularz ofertowy wg *Załącznika nr 1 – wzór oferty.*

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

1. Aktualny wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności podmiotu
2. W przypadku fundacji i stowarzyszeń – aktualny, zgodny ze stanem faktycznym wypis z Krajowego Rejestru Sądowego,
3. W przypadku pozostałych podmiotów - inny dokument właściwy dla podmiotu,
4. 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,

5. Inne, w miarę potrzeby wymagane np. dokumenty upoważniające daną osobę lub osoby do działalności nie posiadają informacji o osobach upoważnionych do reprezentowania podmiotów, oświadczenia właściwego organu, zarządu głównego lub innego organu wykonawczego, wyrażające:
- upoważnienie na składanie oferty na realizację określonego zadania publicznego,
  - zgody na zawarcie w imieniu podmiotu składającego ofertę porozumienia z Ośrodkiem Pomocy Społecznej we Włocławku,
  - upoważnienie do dysponowania uzyskanymi funduszami i dokonywania rozliczeń w tym zakresie.
6. Odpis statutu.

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

- Ofertę należy złożyć w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej we Włocławku ul. Królewiecka 7.
- Ofertę można składać drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście, drogą elektroniczną na adres email: gops\_lubanie@op.pl wyłącznie na formularzu pn. „TREŚĆ OFERTY” będącym załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania w terminie **do dnia 19 lutego 2019 r. do godziny 14:00.**
- 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:**

P. Dominika Buze  
tel. 54 230-53-46

#### **XII. Załączniki do zapytania ofertowego**

- Formularz ofertowy.
- Oświadczenie o spełnianiu warunków.
- Projekt umowy.

KIERUJWNIK  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
we Włocławku  
mgr Elżbieta Grzegórska

do Zapytania Ofertowego na świadczenie usług  
schronienia dla osób bezdomnych,  
których miejscem ostatniego zameldowania jest Gmina Włocławek

**Informacja o Wykonawcy**

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba, adres Wykonawcy:

Tel./fax: ,

E-mail:

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**87-800 Włocławek**

**ul. Królewiecka 7**

**tel., faks.54 250-53-47 fax 230-53-40**

**e-mail : [gops@gmina.wloclawek.pl](mailto:gops@gmina.wloclawek.pl)**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.: „Świadczenie schronienia dla osób bezdomnych, których miejscem ostatniego zameldowania jest Gmina Włocławek

1. Oferujemy wykonanie usługi schronienia za cenę netto           **za dobę pobytu.**

Obowiązujący podatek

VAT ..... % ..... zł.

Cena brutto 10,00 zł słownie: dziesięć zł

2. Oferujemy wykonanie usługi schronienia dla bezdomnych z usługami opiekuńczymi za cenę netto  
**za dobę.**

Obowiązujący podatek

VAT ..... % ..... zł.

Cena brutto   zł za dobę słownie

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

zamówienia.

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

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

6.Oświadczamy, że firma jest, nie jest płatnikiem VAT\* o numerze identyfikacyjnym NIP

\* właściwe podkreślić

Załącznik Nr 2

do Zapytania ofertowego na świadczenie  
usług schronienia dla osób bezdomnych,

których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Włocławek

### **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 Włocławek”.

**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.

Włocławek, dnia

miejsowość, data

podpis osoby/osób

uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

UMOWA NR /2019

Zawarta w dniu , pomiędzy:

Gminą Włocławek dla Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej we Włocławku

NIP: 8882878334

zwanym dalej Zamawiającym,

reprezentowanym przez:

Kierownika GOPS – P. Elżbietę Grzegórką

a

zwanym dalej Wykonawcą , reprezentowanym przez :

§ 1

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

§ 2

1. Wykonawca zapewnia miejsce dla bezdomnych w postaci usług określonych w § 1, dla osób skierowanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej we Włocławku
2. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić bezdomnemu miejsce w Schronisku na okres zgodny ze skierowaniem.
3. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia w Schronisku 5 miejsc.

§ 3

Strony ustalają następujące zasady odpłatności za pobyt w schronisku:

4. W przypadku osoby nie posiadającej dochodu, oraz osoby posiadającej dochód nie przekraczający kryterium dochodowego określonego w ustawie o pomocy społecznej, koszty pobytu i posiłku pokrywa w całości Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej.
5. 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.

6. 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) za wykorzystanie miejsca noclegowego za dobę : łóżko+ zupa wynosi
- b) wykupienie obiadów dla bezdomnego za kwotę

4. Schronisko dla bezdomnych z usługami opiekuńczymi za dobę wynosi

5. Zamawiający zobowiązuje się do pokrywania kosztów pobytu osób skierowanych wyłącznie na czas rzeczywistego przebywania w placówce.

4. 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 OPS) oraz kwotę do zapłaty przez OPS. Fakturę wraz z rozliczeniem za miesiąc poprzedni należy przedłożyć do 10 dnia następnego miesiąca.

5. Zamawiający zobowiązuje się do przekazywania na konto Wykonawcy należnej kwoty za miesiąc poprzedni w terminie 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

#### § 5

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

4. kontroli dokumentacji przebywających w placówce osób bezdomnych,
5. kontroli warunków socjalno – bytowych osób bezdomnych,
6. merytorycznej kontroli prowadzonej pracy socjalnej z bezdomnymi

#### § 6

Wykonawca zobowiązuje się do:

7. Prowadzenia pracy socjalnej, w tym motywowania osób bezdomnych do podjęcia zatrudnienia oraz podjęcia terapii odwykowej i samopomocy,
8. Zapewnienia ubrania stosownego do pory roku lub możliwości wyprania brudnej odzieży,
9. Zapewnienia środków higieny osobistej oraz środków opatrunkowych i leków dostępnych bez recepty,
10. Zapewnienia pomocy w załatwianiu spraw urzędowych ukierunkowanych na wzmocnienie aktywności społecznej i uzyskanie samodzielności życiowej,
11. Współpracy z Ośrodkiem Pomocy Społecznej we Włocławku w zakresie realizacji indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności i zawartych kontraktów socjalnych,

12. Pisemnego informowania zamawiającego o wydaleniu z placówki z podaniem przyczyny w terminie 4 dni od dnia zdarzenia.

§ 7

3. Umowa obowiązuje od dnia zawarcia umowy do 1.03.2020r.
4. Umowę można rozwiązać za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia lub za porozumieniem stron.

§ 8

5. Wszystkie zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu.
6. Wszelkie sprawy nieuregulowane niniejszą umową podlegają przepisom ustawy o pomocy społecznej.
7. Wszelkie spory podlegają rozpatrzeniu przez sąd właściwy dla siedziby zamawiającego.
8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
ZAMAWIAJĄCY

.....  
WYKONAWCA