

**GMINNY OŚRODEK POMOCY
SPOŁECZNEJ W SIECHNICACH**

55-010 Święta Katarzyna, ul. Żernicka 17

tel./fax 71-311-39-68, tel. 71-311-56-91(92)

NIP 912-13-01-751, REG. 005959500

.....
(19)
.....
pieczęć zamawiającego

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z art.4 ust.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843) zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę dostaw/ usług /robót budowlanych

1) Zamawiający: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach

2) Przedmiot zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług tymczasowego schronienia w okresie od 01 stycznia 2020 r. do 31 grudnia 2020 r. dla osób bezdomnych potrzebujących pomocy w formie schronienia (z wyjątkiem nieletnich), których ostatnim miejscem zameldowania na pobyt stały jest gmina Siechnice poprzez:
 - A. Świadczenie usługi całodobowego, tymczasowego schronienia w schronisku dla 2 osób bezdomnych – mężczyzn;
 - B. Świadczenie usługi całodobowego, tymczasowego schronienia w schronisku dla 1 osoby bezdomnej – kobiety;
 - C. Świadczenie usługi całodobowego, tymczasowego schronienia wraz z usługami opiekuńczymi w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi dla 1 osoby bezdomnej, która ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność wymaga częściowej opieki i pomocy w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych;
 - D. Świadczenie usługi tymczasowego schronienia w noclegowni dla 1 osoby bezdomnej – mężczyzny;
 - E. Świadczenie usługi tymczasowego schronienia w noclegowni dla 1 osoby bezdomnej – kobiety.
2. **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**
85311000-2 Usługi opieki społecznej obejmujące miejsca noclegowe.
3. **Dopuszcza się składanie ofert częściowych na usługi określone w punkcie 1, podpunktach od A do E.**
4. Każdorazowe rozpoczęcie świadczenia usług, o których mowa w punkcie 1. będzie odbywało się na podstawie skierowania do placówki danego typu wydanego przez Kierownika lub Zastępcę Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Siechnicach. Skierowania zawierać będą: imię i nazwisko świadczeniobiorcy, rodzaj i okres usługi. W szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza się podjęcie świadczenia usług w oparciu o dane przekazane faksem, telefonicznie lub e-mailem. Takie zlecenie usług zostaje potwierdzone poprzez dostarczenie skierowania w ciągu 7 dni.
5. Podmiot składający ofertę zobowiązany jest do spełniania minimalnych standardów podstawowych usług świadczonych w – odpowiednio – schroniskach dla osób bezdomnych, schroniskach dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i noclegowniach oraz minimalnych standardów obiektów, w których mieszczą się – odpowiednio – schroniska dla osób bezdomnych, schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i noclegownie zgodnie z przepisami wykonawczymi do ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
6. Faktyczna liczba osób, którym świadczone będą usługi schronienia oraz liczba świadczeń będzie uzależniona od rzeczywistej liczby osób, które wymagają pomocy w formie schronienia dla osób bezdomnych z terenu gminy Siechnice, dlatego Zamawiający zastrzega sobie prawo niewyczerpania całego zakresu przedmiotu zamówienia. Podmiot składający ofertę oświadcza, że przyjmuje do wiadomości, iż z tytułu zmniejszenia liczby osób faktycznie skierowanych nie będą mu przysługiwały żadne roszczenia, w tym pieniężne wobec Zamawiającego.
7. Zamawiający będzie pokrywał koszty pobytu osób skierowanych wyłącznie za czas ich rzeczywistego pobytu w placówce w okresie ujętym na skierowaniu. Koszt pobytu stanowił

- będzie iloczyn dni faktycznego pobytu oraz dobowej stawki za pobyt wynikającej ze złożonej oferty.
8. Rozliczenie usług przez Wykonawcę następować będzie co miesiąc w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano usługi.
 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 Siechnicach.
 10. Podstawą rozliczenia będzie złożenie przez Wykonawcę faktury z załączonym imiennym wykazem osób objętych schronieniem w danym miesiącu i ilością 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.
 13. Miejsce świadczenia usług musi znajdować się na terenie województwa dolnośląskiego, opolskiego lub wielkopolskiego.

3) Termin realizacji przedmiotu zamówienia: od stycznia 2020 r. do grudnia 2020 r.

4) Opis wymagań stawianych Wykonawcy:

Wymagania niezbędne:

- cele statutowe podmiotu składającego ofertę obejmują prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym, a podmiot składający ofertę wpisany jest do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę;
Powyższe warunki zostaną uznane za spełnione, jeżeli podmiot składający ofertę złoży oświadczenie, stanowiące załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

5) Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

I. Cena - 80% (pkt.)

Sposób obliczania:

Oferty będzie się porównywać pod względem **ceny jednostkowej za 1 dobę pobytu brutto**:

$$S_K = \left(\frac{C_{\min}}{C_{\text{oceniiana}}} \right) * 100 \text{ pkt} * 80\%$$

gdzie:

S_K – suma punktów - końcowa,

C_{\min} – najniższa cena jednostkowa brutto spośród oferowanych ważnych ofert,

$C_{\text{oceniiana}}$ – cena jednostkowa brutto ocenianej oferty.

Wartość dla tego kryterium, nie może przekroczyć dla pojedynczego Wykonawcy $S_K = 80$ pkt.

1. **Cenę oferty należy podać w walucie PLN.** Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń między nim a Wykonawcą w walutach obcych.
2. **Cena oferty musi zawierać wszystkie koszty i wydatki związane z realizacją usługi, a niezbędne do wykonania usługi.**
3. **Ostateczna cena ofertowa, podana przez Wykonawcę, ma być ceną,** zgodnie z art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 05 lipca 2001 r. o cenach (Dz. U. z 2013 r. poz. 385) **przedstawioną w setnych częściach złotego – a zatem musi być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.**

II. Odległość od miejscowości Siechnice - 20% (pkt.)

Sposób obliczania:

Uzyskane punkty zostaną pomnożone przez wagę kryterium, tj. 20% .

Odległość od miejscowości Siechnice w linii prostej	Punkty
Powyżej 200 km	10
101 km – 200 km	50
Do 100 km	100

Wartość dla tego kryterium, nie może przekroczyć dla pojedynczego Wykonawcy $S_K = 20$ pkt.

Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta ważna, która otrzyma najwyższą liczbę punktów.

6) Sposób przygotowania oferty.

Ofertę sporządzić należy na załączonym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego (wzór oferty) lub druku własnym, który zawiera podane elementy. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.

1. Oferta winna zawierać nazwę i adres Wykonawcy oraz następujące informacje:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna

Usługa tymczasowego schronienia dla podopiecznych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siechnicach

2. Wykonawcy przedstawiają ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.
4. Sama oferta **musi** zawierać m.in.:
 - 1) oświadczenia i dokumenty wymienione w niniejszym zapytania ofertowym,
 - 2) nazwę, adres siedziby Wykonawcy, numer telefonu, faks, adres e-mail oraz datę sporządzenia oferty,
 - 3) numer NIP oraz numer konta bankowego Wykonawcy,
 - 4) podaną przez Wykonawcę ilość stron oferty,
 - 5) **cenę za 1 dobę pobytu** w rozbiciu na kwotę netto, podatek VAT oraz kwotę brutto wyrażone cyfrowo i słownie,
 - 6) potwierdzenie terminu wykonania zamówienia oraz akceptację warunków płatności,
5. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną nieścieralną, trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę lub osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
6. Oferta powinna być podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną.
7. Wykonawca, załączając do oferty **pełnomocnictwo**, zobowiązany jest przedstawić je w formie **oryginału bądź kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza**.
8. Wszystkie kserokopie dołączone do oferty **muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną**.
9. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty.
10. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kserokopii dokumentu wyłącznie wtedy gdy złożona przez Wykonawcę kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
11. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane lub podpisane własnoręcznie przez osobę/y upoważnioną/e do podpisania oferty.
12. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
13. Ofertę złożyć można osobiście u Zamawiającego w sekretariacie, pocztą, pocztą elektroniczną na adres gops@gops-siechnice.org.pl lub faksem pod nr 71 308 43 79
14. Miejsce złożenia oferty: **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna, sekretariat (pokój 107 na I piętrze).**

15. Ofertę należy złożyć do dnia 27 grudnia 2019 r. godz. 10:00.
16. W toku analizy i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących ich treści.
17. Oferty złożone po terminie wskazanym przez Zamawiającego nie będą rozpatrywane.
18. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą z pozostałych ofert
19. Osoba do kontaktu po stronie zamawiającego: Sławomir Małecki, tel. 71 311 39 68 wew. 110; e-mail: smalecki@gops-siechnice.org.pl
20. Załączniki stanowią integralną część zapytania ofertowego:
 - Załącznik nr 1 - formularz oferty
 - Załącznik nr 2 - oświadczenia wykonawcy

16.12.2019

KIEROWNIK
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Siechnicach

Joanna Brylkowska-Hehn

.....
(data, podpis osoby upoważnionej)