

Zaproszenie do złożenia oferty na zadanie o wartości do 30.000 euro, dla którego nie stosuje się ustawy - Prawo zamówień publicznych

I. Nazwa i adres zamawiającego:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
59 - 818 Siekierzyn 296
tel. 75 722 17 30
fax 75 722 17 30
e - mail: gops@siekierzyn.pl
strona internetowa: www.gopssiekierzyn.pl

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty (załącznik nr 1) na zadanie pn. „**Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet/i/lub mężczyzn z terenu Gminy Siekierzyn w 2024 r.**”

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i/lub mężczyzn z terenu Gminy Siekierzyn w 2024 r.

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 dla osób bezdomnych oraz prowadzenie pracy socjalnej mającej na celu pomoc w załatwianiu podstawowych spraw życiowych, rozwinięciu lub wzmocnienia aktywności i samodzielności osób bezdomnych, przywracanie do życia społecznego i usamodzielnienie tych osób.

Wykonawca zobowiązuje się zapewnić standard podstawowych usług świadczonych w schronisku dla 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 2004 r. o pomocy społecznej.

Zamawiający przewiduje, że prognozowana liczba skierowanych w ciągu roku osób bezdomnych wynosić będzie 1-2 osób. Ilość osób bezdomnych jest ilością przewidywaną w całym okresie trwania niniejszego zamówienia.

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 przyznania pomocy w tej formie, tj. udzielenia schronienia, wydanej przez Dyrektora Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siekierzynie. Decyzja zawierać będzie imię i nazwisko świadczeniobiorcy, rodzaj, zakres i okres świadczenia usługi.

W szczególnie uzasadnionych przypadkach Wykonawca podejmie świadczenie usług w oparciu o dane przekazane faxem, telefonicznie lub e-mailem. Takie zlecenie usług będzie bez zbędnej zwłoki potwierdzone kopią wydanej decyzji administracyjnej.

Miejsce świadczenia usług: województwo dolnośląskie.

Pozostałe informacje dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia zawiera wzór umowy, stanowiący załącznik do niniejszego zapytania.

Termin wykonania usługi:

Usługa ciągła od 1 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 2024 r.

Warunki udziału w postępowaniu:

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

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania;

- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia, niezbędnego do prawidłowego wykonania usługi;
 - 3) pozostawania w sytuacji finansowej i ekonomicznej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia;
- oraz
- 4) spełniają standard podstawowych usług zgodnie z przepisami wykonawczymi do ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 901, ze zm.).

Dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu

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 niniejszej oferty.**

Opis sposobu obliczenia ceny:

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.

Kryteria oceny oferty:

Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryterium ofert:

Cena jednostkowa (od osoby) oferty brutto: 100%.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

W czasie badania i oceny ofert, Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Nieprzewidziane jest prowadzenie pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty.

Miejsce i termin oraz sposób składania oferty:

Oferty należy złożyć w **Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Siekierczynie, Siekierczyn 296, 59-818 Siekierczyn**. Ofertę można składać drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście, drogą elektroniczną na adres e-mail: gops@siekierczyn.pl (skan z podpisem) wyłącznie na formularzu pn. "Treść Oferty" będącym załącznikiem Nr 1 do niniejszego Zapytania w terminie do **20 grudnia 2023 r. do godziny 15.00** z dopiskiem na kopercie lub w treści wiadomości: **"Zapytanie ofertowe - usługi schronienia"**. **Oferta musi być 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: Zofia Chmielewska i Agnieszka Tomczuk tel. 75 722 17 30.

Załączniki do zapytania ofertowego:

- druk treść oferty - załącznik Nr 1,

Informacje dodatkowe:

Oferty złożone po terminie nie będą brane pod uwagę i nie będą zwracane do kierującego ofertę.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się jedynie z wyłonionym Wykonawcą, niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siekierczynie zastrzega sobie prawo do swobodnego wyboru oferty, odstąpienia od wyboru ofert bez podania przyczyny i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych. Wykonawcy, których oferty nie zostaną wybrane, nie mogą zgłaszać żadnych roszczeń względem GOPS w Siekierczynie z tytułu złożenia oferty cenowej.

Siekierczyn, dnia 30 października 2023 r.

Zatwierdził:

Dyrektor
GOPS w Siekierczynie
/ -/ Zofia Chmielewska

FORMULARZ OFERTY

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siekierczynie
59 - 818 Siekierczyn 296

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

„Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i/lub mężczyzn) z terenu Gminy Siekierczyn w 2024 r.”

III. Wymagania związane z wykonaniem:

Zadania Wykonawcy:

Zgodnie z pkt 3 Zapytania ofertowego.

IV. Ofertę należy:

- złożyć w formie pisemnej w terminie do dnia **20 grudnia 2023 r. do godz. 15.00** (osobiście, pisemnie, listem) na Formularzu Oferty,
- zapakować w jednej kopercie zaadresowanej na Zamawiającego i opatrzonej napisem: "Oferta na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i /lub mężczyzn z terenu Gminy Siekierczyn w 2024 r."

V. Tryb postępowania: rozpoznanie cenowe.

VI. Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
Telefon fax e- mail

NIPREGON

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto usługi ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych łącznie z wyżywieniem za 1 dzień zł / słownie netto

Cenę brutto usługi ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych łącznie z wyżywieniem za 1 dzieńzł / słownie brutto

2. Deklaruję ponadto:

Termin wykonania zamówienia: 1 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 2024 r.

3. Oświadczam, że: „Zapoznałem się z opisem zadań w zakresie usług „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i /lub mężczyzn z terenu Gminy Siekierczyn w 2024 r.", i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w punkcie 1-7 w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

4. Załącznikiem do niniejszego formularza stanowiącym integralną część oferty są:

1)

2)

Miejscowość dnia

.....
podpis osoby/osób uprawnionych

.....
pieczętka Oferenta

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że:

- 1) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- 2) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia,
- 3) znajdujemy się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie Zamówienia;
- 4) nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie Zamówienia.

Podpisy:

1.

2.

Nazwa Wykonawcy	Nazwisko i imię osoby/osób upoważnionych do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy/ów	Podpis/sy osoby/osób upoważnionej/ych do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy/ów

.....
miejsowość, data