

Krynica-Zdrój, dnia 07.12.2020r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Na podstawie art. 4 pkt.8 ustawy z 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych, Ośrodek Pomocy Społecznej w Krynicy-Zdroju zwraca się z zapytaniem ofertowym o złożenie oferty cenowej.

I. ZAMAWIAJĄCY:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Krynicy-Zdroju
33-380 Krynica-Zdrój
ul. Kraszewskiego 37
tel. 18 471 53 68, e-mail : sekretariat@opskrynica.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiot zamówienia :

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi schronienia w formie **Noclegowni** dla 1 osoby bezdomnej tj. udzielenia tymczasowego całodobowego schronienia w noclegowni dla osób bezdomnych wraz z zapewnieniem niezbędnych warunków socjalnych, w tym pełnego wyżywienia.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

1/ schronienie dotyczy osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Krynica-Zdrój zgodnie z art. 101 ust.2 ustawy z dnia 12 marca 2004r (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1876).

2/ Zamawiający zastrzega sobie prawo na zwiększenie ilości osób w zależności od ilości faktycznych potrzeb w tym zakresie.

3/ Każdorazowe umieszczenie osoby, o której mowa w pkt. 1 odbywać się będzie odpowiednio na podstawie indywidualnego skierowania do Noclegowni, wydanej przez Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Krynicy-Zdroju.

Skierowanie zawierać będzie: imię i nazwisko świadczeniobiorcy, Pesel, okres świadczenia usługi.

4/ W szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza się podjęcie świadczenia usług w oparciu o dane przekazane faksem, telefonicznie lub e-mailem.

5/ zamawiający zastrzega, aby standard usług świadczonych w prowadzonych placówkach był zapewniony na poziomie określonym w Rozporządzeniu Ministra Rodziny , Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz.U. z 2018 r. poz. 896.)

6/ Rozliczenie usług przez Wykonawcę następować będzie co miesiąc w terminie do 10-go dnia następnego miesiąca z wyłączeniem miesiąca grudnia , za który rozliczenie następować będzie do 27 grudnia 2021 roku.

Zapłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury do OPS w Krynicy-Zdroju.

Podstawą rozliczenia będzie złożenie przez Wykonawcę faktury z załączonym imiennym wykazem osób objętych schronieniem w danym miesiącu i ilości dni udzielonego schronienia.

- 3. Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2021 r.**
- 4. Kryterium wyboru oferty: najniższa cena netto za jeden dzień pobytu w noclegowni z pełnym wyżywieniem.**
- 5. Inne istotne warunki zamówienia:**
 - 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/ Wykonawca winien posiadać warunki lokalowe dla osób tego pozbawionych, które spełniają standardy sanitarno – epidemiologiczne i przeciwpożarowe oraz standardy określone w Rozporządzeniu z dnia 27 kwietnia 2018 roku w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2018 r.poz.896)
 - 3/ wykonawca określi stawkę brutto za wykonanie przedmiotowego zadania. Miejszem realizacji zamówienia jest miejsce udzielenia schronienia - Noclegownia.
 - 4/ Wykonawca określi stawkę brutto miesięcznie za utrzymanie jednego miejsca w gotowości w Noclegowni dla osób bezdomnych dla potrzeb OPS Krynica-Zdrój.
- 6. Sposób przygotowania oferty:**
 - 1/ Ofertę sporządzić należy na druku stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego określając stawkę dzienną całodobowego pobytu.
 - 2/ Ofertę sporządzić należy w języku polskim w formie pisemnej. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną.
 - 3/ W przypadku składania oferty w siedzibie zamawiającego lub pocztą na kopercie należy umieścić zapis „ Zapytanie ofertowe na udzielenie schronienia w formie Noclegowni.
- 7. Miejsce i termin złożenia oferty:**
 1. Ofertę złożyć można osobiście u zamawiającego, pocztą lub e- mailem na adres sekretariat@opskrynica.pl
 2. Ofertę należy złożyć do dnia 22 grudnia 2020 r. do godz. 12.00

Załączniki do zapytania ofertowego:

1. Formularz ofertowy;
2. Oświadczenie.

Pieczęć oferenta

Ośrodek Pomocy Społecznej w Krynicy-Zdroju
33-380 Krynica-Zdrój ul. Kraszewskiego 37

OFERTA

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, dotyczącego

.....
.....
(wpisać przedmiot zamówienia)

Składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia tj. jedno miejsce w noclegowni z pełnym wyżywieniem za cenę nettozł
2. Obowiązujący podatek VAT :%zł
3. Cena bruttozł
4. Słownie:

Za utrzymanie jednego miejsca w gotowości w noclegowni dla osób bezdomnych dla potrzeb OPS Krynica-Zdrój

1. Oferujemy cenę nettozł
2. Obowiązujący podatek VAT :%zł
3. Cena bruttozł
4. Słownie:
5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki.
6. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP

.....

.....

Podpis osoby upoważnionej.

Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Nazwa wykonawcy.....

Siedziba, adres Wykonawcy

Tel/Fax

E- mail

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie - zapewnienie usługi w noclegowni dla osób bezdomnych z terenu Gminy Krynica-Zdrój oświadczam, że:

Wykonawca spełnia następujące warunki:

- Posiada cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym;
- Posiada wpis w rejestr placówek prowadzonych przez Wojewodę zapewniających miejsca noclegowe;
- Dysponuje odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia ;
- Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia;
- Posiada doświadczenie w zakresie realizacji tego rodzaju usług będących przedmiotem zamówienia.

.....
/ miejscowość, data/

.....
/ podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania wykonawcy/