

## ZAPYTANIE OFERTOWE

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](mailto:sekretariat@opskrynica.pl)

### II. Opis przedmiotu zamówienia:

#### 1. Przedmiot zamówienia :

**Do zamówienia nie stosuje się przepisów Ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień Publicznych.**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi schronienia w Schronisku dla 1 osoby bezdomnej tj. udzielenia tymczasowego całodobowego schronienia w Schronisku 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 o pomocy społecznej ( 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 2022 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 2022 r.**
- 4. Kryterium wyboru oferty: najniższa cena netto za jeden dzień pobytu w Schronisku 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. Miejscem realizacji zamówienia jest miejsce udzielenia schronienia w Schronisku
  - 4/ Wykonawca określi stawkę brutto miesięcznie za utrzymanie jednego miejsca w gotowości w Schronisku 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](mailto:opskrynica.pl)
  2. Ofertę należy złożyć do dnia 21 grudnia 2021 r.

Załączniki do zapytania ofertowego:

1. Formularz ofertowy;
2. Oświadczenie.

Pieczęć oferenta

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

## O F E R T A

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące :

.....  
.....

( wpisać przedmiot zamówienia)

Składamy ofertę następującej treści:

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

Za utrzymanie jednego miejsca w gotowości w Schronisku dla osób bezdomnych dla potrzeb Ośrodka Pomocy Społecznej w Krynicy-Zdroju

1. Oferujemy cenę netto .....zł
2. Obowiązujący podatek VAT : .....% .....zł
3. Cena brutto .....zł
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 spełnianiu 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 Schronisku 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/