

Kościan, 2019-11-26

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

Stosownie do art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze zmianami), zwracamy się z zapytaniem ofertowym na „Udzielenie schronienia osobom bezdomnym z terenu miasta Kościan poprzez zapewnienie tymczasowego miejsca w schronisku dla bezdomnych”.

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Szczepanowskiego 1
64-000 Kościan
tel. 065 512 06 22
e-mail: poczta@ops.koscian.pl

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

- udzielenie schronienia osobom bezdomnym wraz z świadczeniem usług opiekuńczych z terenu miasta Kościan, poprzez zapewnienie miejsca w schronisku dla bezdomnych. Za osobę bezdomną uważa się osobę, której ostatnim miejscem zameldowania na pobyt stały jest miasto Kościan w oparciu o art. 101 ust. 2 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. (Dz. U. z 2017r. poz. 1769 ze zm.),
- pozostawanie w gotowości do przyjęcia osoby zagrożonej bezdomnością do schroniska dla 2 osób,
- każdorazowe umieszczenie osoby bezdomnej, odbywa się na podstawie indywidualnej decyzji administracyjnej o umieszczeniu w schronisku, wydanej przez Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie. Decyzje zawierać będą: imię i nazwisko świadczeniobiorcy, rodzaj usług z ich szczegółowym zakresem i okresem przyznania pomocy. W szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza się podjęcie świadczenia usług w oparciu o dane przekazane faksem lub e-mailem. Takie zlecenie zostaje potwierdzone kopią decyzji w ciągu 7 dni.

3. Termin realizacji zamówienia:

Od 01.01.2020r. do 31.12.2020r.

4. Kryterium wyboru oferty:

Najniższa cena za dzień usługi zaoferowana przez oferenta

5. Sposób obliczenia ceny:

Cenę należy podać zgodnie z formularzem oferty. Cena obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia i winna być określona cyframi i słownie.

6. Do oferty należy dołączyć dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, a jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik

także pełnomocnictwo określające zakres umocowania podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji.

7. Ofertę sporządzoną w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem, należy umieścić w zabezpieczonej kopercie opisanej: Nazwa i adres zamawiającego, nazwa i adres wykonawcy, napis "Zapytanie ofertowe – udzielenie schronienia bezdomnym".

8. Warunki dotyczące wykonawcy (wymagane uprawnienia lub koncesje i zezwolenia, doświadczenie kwalifikacje pracowników, wymagane ubezpieczenie, urządzenia itp.):

- 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 3 do niniejszego zapytania ofertowego.
- w zapytaniu ofertowym mogą brać udział podmioty spełniające wymogi zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2017 r. w sprawie standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych i ogrzewalni (Dz.U. z 2017r., poz.953),
- schronisko winno znajdować się w odległości licząc dojazd po drogach publicznych maksymalnie 170 km od Kościana
- zapewnienie codziennego wyżywienia: 3 posiłki dziennie – śniadanie, obiad w postaci ciepłego posiłku oraz kolacja,
- świadczenie pracy socjalnej.

9. Ofertę należy złożyć do dnia 06-12-2019 roku do godz. 11⁰⁰ w Sekretariacie Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie, ul. Szczepanowskiego 1 64-000 Kościan,

- osobiście u zamawiającego
- pocztą na wskazany powyżej adres
- lub pocztą elektroniczną na adres: zamowienia@ops.koscian.pl

Oferta musi zawierać ostateczną cenę zamówionych usług, obejmującą wszystkie koszty.

10. Oferty złożone po godzinie 11⁰⁰ nie będą rozpatrywane.

11. Pracownik Zamawiającego uprawniony do udzielania wyjaśnień w zakresie przedmiotu zamówienia:

Zastępca Dyrektora Sylwia Grubińska tel. 65 512 06 22

W załączeniu:

1. Formularz oferty.
2. Wzór umowy
3. Oświadczenie

Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej
w Kościanie

Mirosława Lubińska