

KA.ZP.2311.6.2019

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### I. Zamawiający

Gmina Miejska Ciechanów, 06-400 Ciechanów, Plac Jana Pawła II 6, NIP: 5661876536, dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciechanowie, 06-400 Ciechanów, ul. H. Sienkiewicza 32D tel./fax: (23) 672-20-91 (wew. 16), e-mail: mopsc@poczta.onet.pl

### II. Nazwa i opis przedmiotu zamówienia

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty (załącznik nr1) na podstawie zapisu art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019, poz. 1843 )

#### 1. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie **usług w postaci schronienia w noclegowi** dla osób bezdomnych przywiezionych do placówki przez Straż Miejską Gminy Miejskiej Ciechanów, funkcjonariuszy Policji, pracowników MOPS pod warunkiem, że stan zdrowia tych osób nie wymaga pomocy medycznej.

2. Zamawiający w ramach porozumienia zobowiązuje się do:

- a) zapewnienia schronienia w postaci miejsca do spania w ogrzewanym pomieszczeniu, którego temperatura nie jest niższa niż 20°C
- b) zapewnienie jednego gorącego posiłku oraz umożliwienie samodzielnego przygotowania posiłku i gorącego napoju,
- c) zapewnienie środków czystości i higieny osobistej oraz umożliwienie skorzystania z prysznicy, prania i suszenia odzieży,
- d) zapewnienia dezynfekcji i dezynsekcji odzieży, w przypadku braku jej możliwości wymiany,
- e) zapewnienia opieki przez co najmniej jednego opiekuna na nie więcej niż 50 osób przebywających w placówce.
- f) wykonania zamówienia zgodnie z przyjętymi standardami przewidzianymi w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Pomocy Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz.U. 2018 poz. 896).

3. Liczba osób wymagających schronienia - ze względu na specyfikację przedmiotu zamówienia, faktyczna liczba osób, którym świadczone będą usługi schronienia oraz liczba świadczeń będzie uzależniona od rzeczywistej liczby osób, które wymagają pomocy w formie usług schronienia dla osób bezdomnych dlatego Zamawiający zastrzega sobie prawo niewyczerpania całego zakresu przedmiotu zamówienia.

4. Zamawiający wskazuje potrzebę na 3 miejsca w noclegowni.

5. Wykonawca dostarczy Zamawiający fakturę/inny dokument księgowy do 7 dnia następnego miesiąca. Zpłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury do MOPS/innego dokumentu księgowego.

- a) podstawą rozliczenia będzie złożenie przez Wykonawcę faktury/innego dokumentu księgowego z załączonym imiennym wykazem osób objętych schronieniem w danym miesiącu i ilości dni udzielonego schronienia;
- b) Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie informować Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osoby korzystającej z noclegowni.

6. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli jakości świadczonych usług oraz zgodności ich wykonywania z porozumieniem i wymaganiami zawartymi w niniejszym zapytaniu.

7. Termin realizacji zamówienia: **od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r.**

**8. Opis wymagań stawianych Wykonawcy:**

1) wymagania niezbędne : 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) wymagania dotyczące lokalu schroniska: Wykonawca winien posiadać warunki lokalowe do schronienia osobom tego pozbawionym, które spełniają wymagania sanitarno-epidemiologiczne i przeciwpożarowe. W lokalu musi znajdować się WC oraz łazienka wyposażona zarówno w umywalki jak i natryski. Noclegownia musi spełniać wymagania rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z 27 kwietnia 2018 w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz.U. 2018 poz. 896)

**8.1. Warunki i zakres realizacji :**

1) miejscem realizacji zamówienia jest miejsce udzielenia schronienia położone nie dalej niż 60 km od Ciechanowa;

2) Wykonawca określi stawkę brutto za wykonanie przedmiotowego zadania w formule pobyt 1 osoba/m-c;

Pozostałe warunki realizacji zadania określone zostały w projekcie porozumienia ( zał.nr 3)

**III Kryteria wyboru oferty:**

a) najniższa cena za osobę/miesiąc usługi zaoferowana przez Wykonawcę.

**1.Sposób przygotowania oferty:**

a) wypełniony formularz ofertowy wg złącznika nr. 1

**2.Wymagane dokumenty:**

a) dokumenty upoważniające daną osobę lub osoby do reprezentowania podmiotu – dot. podmiotów, które w dokumencie stanowiącym o podstawie działalności nie posiadają informacji o osobach upoważnionych do reprezentowania podmiotów, oświadczenia właściwego organu, zarządu głównego lub innego organu wykonawczego, wyrażające:

1) upoważnienie na składanie oferty na realizację określonego zadania publicznego,

2) zgodę na zawarcie w imieniu podmiotu składającego ofertę porozumienia z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Ciechanowie,

3) upoważnienie do dysponowania uzyskanymi funduszami i dokonywania rozliczeń w tym zakresie,

4) odpis statutu lub innego dokumentu potwierdzającego spełnienie wymagań o których mowa w II.8.1.

**3. Miejsce i termin złożenia ofert**

Oferty można składać w następujący sposób:

a) osobiście lub drogą pocztową na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ciechanowie, ul. H. Sienkiewicza 32D, 06-400 Ciechanów Oferty należy składać do 19.12.2019 r. do godz. 14:30 w zaklejonej kopercie, z oznaczeniem: „**Oferta na realizację zadania z zakresu pomocy społecznej polegającego na zapewnieniu w okresie od 1 stycznia 2020 r. do 31 grudnia 2020 r. miejsc dla osób bezdomnych w noclegowni**”. (liczy się data faktycznego doręczenia oferty do siedziby MOPS a nie data stempla pocztowego)

Rozstrzygnięcie ofert nastąpi w terminie 7 dni i zostanie opublikowane na stronie internetowej <http://www.biuletyn.abip.pl/mopsc/>

Oferty, które wpłyną po w/w terminie nie będą rozpatrywane.

**4. Osoba do kontaktu w przedmiotowej sprawie.**

Imię i Nazwisko: Hanna Dobrzyńska

Tel. 23 6722091 wew. 23.

Załączniki :

1. Formularz ofertowy
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków
3. Projekt porozumienia
4. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych