

Nieborowice, dn. 04.05.2022 r.

OPS. 26 .1.2022

Zaproszenie do złożenia oferty cenowej na świadczenie usług w zakresie „zapewnienia schronienia osobom bezdomnym z terenu Gminy Pilchowice”.

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Pilchowice, ul. Damrota 6, 44-145 Pilchowice

NIP 9691606890 ;

dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Pilchowicach, ul. Główna 52, 44-145 Nieborowice

Tel. 730179561 , adres e-mail: [kierownik.ops@pilchowice.pl](mailto:kierownik.ops@pilchowice.pl)

Zaprasza do złożenia oferty w następującym przedmiocie i zakresie zamówienia:

**Świadczenie usług schronienia dla 2 osób w postaci:**

**1.1 noclegowni**

**1.2 ogrzewalni**

**a)** osobom bezdomnym, których ostatnim miejscem zameldowania jest gmina Pilchowice (w oparciu o art.101 ust.2 ustawy z dnia 12 marca 2004r. tj. Dz. U. z 2021r. poz. 2268 z późn. zm. )

**b)** potrzebującym pomocy – schronienia ( z wyjątkiem nieletnich), których miejscem zameldowania jest gmina Pilchowice

2. Każdorazowe umieszczenie osoby bezdomnej odbywa się na podstawie skierowania do noclegowni i ogrzewalni wydanego przez Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Pilchowicach. Decyzje zawierać będą : imię i nazwisko świadczeniobiorcy, rodzaj usług z ich szczegółowym zakresem i okres usługi.

- W szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza się podjęcie świadczenia usług w oparciu o dane przekazane telefonicznie lub e-mailem. Takie zlecenie usług zastaje potwierdzone decyzją administracyjną.

3. Podmiot składający ofertę zobowiązany jest do zapewnienia osobom o których mowa:

- w pkt.1 ppkt.1.1 :  
tymczasowej pomocy w postaci miejsca noclegowego, umożliwiającego spędzenie nocy w warunkach gwarantujących ochronę życia i zdrowia.
- w pkt.1 ppkt.1.2:  
tymczasowego schronienia umożliwiającego interwencyjny, bezpieczny pobyt w ogrzewanym pomieszczeniu wyposażonym co najmniej w miejsca siedzące.

4. 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 z terenu Gminy Pilchowice dlatego zamawiający zastrzega sobie prawo niewyczerpania całego zakresu przedmiotu zamówienia.

5. Rozliczenie usług przez Wykonawcę następować będzie co miesiąc w terminie do 15 dnia następnego miesiąca z wyłączeniem miesiąca grudnia, za który rozliczenie nastąpi do 28 grudnia br.

5.1. Zapłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty dostarczenia faktury do OPS w Pilchowicach, za wyjątkiem miesiąca grudnia .

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

5.3. Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie informować Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji osoby korzystającej ze schronienia ( np. samowolnym opuszczeniu miejsca schronienia lub innego powodu nie przebywania w miejscu schronienia).

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

7. Termin realizacji zamówienia *od 01.06.2022 r. do 31.12.2022 r.*

8. Opis wymagań stawianych Wykonawcy:

- 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 Śląskiego. Warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie, stanowiące Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego .

8.1. Warunki i zakres realizacji :

- 1) Miejscem realizacji zamówienia jest miejsce udzielenia schronienia .
- 2) Stawkę godzinową należy podać w „Formularzu ofertowym” (załącznik nr1)
- 3) Wykonawca określi stawkę brutto za wykonanie przedmiotowego zadania.
- 4) Dopuszcza się składania ofert częściowych.

9. Kryteria wyboru oferty:

**najniższa cena za dzień usługi zaoferowana przez oferenta ,**

10. Sposób przygotowania oferty :

- a) wypełniony formularz ofertowy wg załącznika nr. 1 – wzór oferty

10.1. Wymagane dokumenty :

- a) aktualny wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności podmiotu,
- b) w przypadku fundacji i stowarzyszeń– aktualny, zgodny ze stanem faktycznym wypis z Krajowego Rejestru Sądowego,
- c) w przypadku pozostałych podmiotów- inny dokument właściwy dla podmiotu,
- d) dla podmiotów działających na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego oraz do innych kościołów i związków wyznaniowych , obowiązkowym dokumentem jest kopia dekretu o mianowaniu księdza na proboszcza parafii , pełnomocnictwo lub upoważnienie zarządu głównego wydane dla osób go reprezentujących z oddziałów terenowych nie posiadających osobowości prawnej ,
- e) inne, jeżeli wymagane np. 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 :

- upoważnienie na składanie oferty na realizację określonego zadania publicznego,
- zgodę na zawarcie w imieniu podmiotu składającego ofertę umowy z Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Pilchowicach,

f) odpis statutu,

g) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu wg załącznika nr 2.

#### 11. Miejsce i termin złożenia ofert

Oferty można składać w następujący sposób :

a) drogą elektroniczną na adres e- mail : [kierownik.ops@pilchowice.pl](mailto:kierownik.ops@pilchowice.pl)

b) drogą pocztową na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej w Pilchowicach, ul. Główna 52  
44-145 Nieborowice

#### **Oferty należy składać do 18.05.2022r. do godz. 12.00.**

Rozstrzygnięcie ofert nastąpi w terminie 14 dni roboczych i zostanie opublikowane na stronie internetowej Ośrodka.

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

#### 12. Osoba do kontaktu w przedmiotowej sprawie:

imię i nazwisko : Jolanta Szczecina tel. 730179561; e- mail: [kierownik.ops@pilchowice.pl](mailto:kierownik.ops@pilchowice.pl)

Załączniki :

1. Formularz ofertowy
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków.
3. Klauzula informacyjna

Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Pilchowicach  
Jolanta Szczecina