

(pieczęć Zamawiającego)

DR.261.9...2018

ZAPYTANIE OFERTOWE

NA ŚWIADCZENIE UDZIELANIA SCHRONIENIA OSOBOM BEZDOMNYM

prowadzone w oparciu o art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2018 r. poz. 1986).

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Iwoniczu - Zdroju zaprasza do składania ofert na świadczenie usług udzielania schronienia osobom bezdomnym w noclegowni lub schronisku dla osób bezdomnych, dla których Gmina Iwonicz – Zdrój jest gminą właściwą miejscowo.

I. ZAMAWIAJĄCY:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Iwoniczu - Zdroju
Plac Dietla 2
38-440 Iwonicz - Zdrój
Tel/faks: (13) 43 506 70
e-mail: gops@iwonicz-zdroj.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Udzielanie schronienia w **noclegowni** dla 2 osób bezdomnych (1 kobiety lub/i 1 mężczyzny), dla których Gmina Iwonicz – Zdrój jest gminą właściwą miejscowo.
2. Udzielanie schronienia w **schronisku dla osób bezdomnych** dla 4 osób bezdomnych (1 kobiety lub/i 3 mężczyzn), dla których Gmina Iwonicz – Zdrój jest gminą właściwą miejscowo.
3. Udzielenie schronienia konkretnej osobie bezdomnej następuje na pisemny wniosek Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iwoniczu – Zdroju, po przeprowadzeniu przez niego postępowania, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

III. TERMIN WYKONANIA USŁUGI:

Od 1 stycznia 2019 r. do 31 grudnia 2019 r.

IV. INNE ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA:

1. Podmiot został wpisany do rejestru, o którym mowa w art. 48a ust. 11 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

2. Podmiot spełnia standardy, o których mowa 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.

3. Liczba osób wymagająca schronienia – tj. faktyczna ilość osób, które zostaną objęte schronieniem oraz faktyczna liczba świadczeń uzależniona będzie od rzeczywistych potrzeb – tj. rzeczywistej liczby osób oraz okresu przebywania w noclegowni lub schronisku dla osób bezdomnych. Gmina Iwonicz – Zdrój zastrzega sobie prawo niewyczerpania przedmiotu zamówienia w całym zakresie.

V. WYMAGANE DOKUMENTY:

1. Oferta cenowa brutto za udzielenie schronienia za 1 dzień pobytu.
2. Dokument potwierdzający posiadanie wpisu do rejestru Wojewody, o których mowa w cz. IV pkt 1 zapytania ofertowego.
3. Oświadczenie o spełnieniu standardów, o których mowa w cz. IV pkt 2 zapytania ofertowego.

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Niniejsze zapytanie nie obliguje Zamawiającego do zawarcia umowy. Ofertę należy sporządzić na załączonym druku w języku polskim, w formie pisemnej. Oferta winna być podpisana przez Oferenta.

VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Ofertę należy złożyć w terminie **do dnia 5 grudnia 2018 r.** do godz. 15.00, za pośrednictwem poczty tradycyjnej lub poczty elektronicznej na adres: gops@iwonicz-zdroj.pl. Na kopercie składanego zapytania ofertowego należy umieścić dopisek: „Odpowiedź na zapytanie ofertowe – schronienie”.
2. Oferty złożone po terminie nie będą uwzględniane przy wyborze Oferenta.
3. Oferty powinny zawierać wszystkie pozycje składające się na przedmiot zamówienia.
4. W toku badania i oceny oferty Zamawiający może żądać od Oferenta wyjaśnień, dotyczących treści złożonej oferty.

VIII. OCENA OFERT:

1. Zamawiający po dokonaniu oceny ofert w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Iwoniczu – Zdroju, po wybraniu najkorzystniejszej oferty skontaktuje się wyłącznie z wybranym Oferentem.

2. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów oceny ofert:

- najniższa cena brutto – 60 %;
- zaoferowanie schronienia w dwóch formach (noclegowni, schroniska) - 20 %;
- zaoferowanie schronienia dla dwóch kategorii osób (kobiet, mężczyzn) – 20 %.

IX. DODATKOWE INFORMACJE:

Dodatkowych informacji udziela p. Iwona Wójcik – Druciak, dyrektor Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iwoniczu – Zdroju, pod nr telefonu (13) 43 506 70.

X. ZAŁĄCZNIKI:

1. Formularz ofertowy.

DYREKTOR
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Iwoniczu-Zdroju
mgr Iwona Wójcik-Druciak

.....
.....
.....

.....
(miejsowość, data)

Formularz ofertowy

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Iwoniczu - Zdroju**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego - **świadczanie usług udzielania schronienia osobom bezdomnym w noclegowni lub schronisku dla osób bezdomnych, dla których Gmina Iwonicz – Zdrój jest gminą właściwą miejscowo** składam ofertę następującej treści:

Oferuję wykonanie zamówienia:

1. udzielanie schronienia w noclegowni za cenę brutto zł

(słownie:), za 1

dzień pobytu w noclegowni/pobyt miesięczny;

2. udzielanie schronienia w schronisku dla osób bezdomnych

za cenę brutto zł

(słownie:), za 1

dzień pobytu/pobyt miesięczny;

3. udzielanie schronienia w noclegowni dla kobiet/mężczyzn*;

4. udzielanie schronienia w schronisku dla osób bezdomnych dla kobiet/mężczyzn*.

.....
(podpis osoby upoważnionej)

• podkreśl właściwe