Rytro, dnia 10.12.2021r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rytrze zwraca się z zapytaniem ofertowym o złożenie oferty

cenowej.

1. ZAMAWIAJĄCY:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rytrze

33-343 Rytro 265

tel. 18 448-64-64, e-mail : gops@rytro.pl

1. 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.

* 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

1. Schronienie dotyczy osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Rytro ( zgodnie z art. 101 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004r o pomocy społecznej ( t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1876 ze zm.).

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 Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rytrze. 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 GOPS w Rytrze.

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

* 1. Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2022 r.
	2. **Kryterium wyboru oferty: najniższa cena netto za jeden dzień pobytu w Schronisku z pełnym wyżywieniem.**
	3. **Inne istotne warunki zamówienia:**

a) 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.

b) 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 )

c) wykonawca określi stawkę brutto za wykonanie przedmiotowego zadania. Miejscem realizacji zamówienia jest miejsce udzielenia schronienia w Schronisku

d) Wykonawca określi stawkę brutto miesięcznie za utrzymanie jednego miejsca w gotowości w Schronisku dla osób bezdomnych dla potrzeb GOPS Rytro

* 1. Sposób przygotowania oferty:

a) Ofertę sporządzić należy na druku stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego określając stawkę dzienną całodobowego pobytu.

b) Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną.

c) W przypadku składania oferty w siedzibie zamawiającego lub pocztą - na kopercie należy umieścić zapis „ Zapytanie ofertowe na udzielenie schronienia w formie Noclegowni”.

* 1. Miejsce i termin złożenia oferty:
		1. Ofertę złożyć można osobiście u zamawiającego, pocztą lub e- mailem na adres gops@rytro.pl
		2. Ofertę należy złożyć do dnia 30 grudnia 2021r. Załączniki do zapytania ofertowego:
1. Formularz ofertowy;
2. Oświadczenie.

Załącznik Nr 1

do zapytania ofertowego

z dnia ………………..

Pieczęć oferenta

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rytrze

 33-343 Rytro 265

**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 Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rytrze

1. Oferujemy cenę netto zł
2. Obowiązujący podatek VAT : ……………% zł
3. Cena brutto zł

4. Słownie: ……………………………………………………………………………

1. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki.
2. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………

Podpis osoby upoważnionej

Załącznik Nr 2

do zapytania ofertowego

z dnia …………………………..

**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 Rytro 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/