Rybno, dnia 10.01.2019 r.

Znak sprawy: GOPS.2635.1.2019

**Zapytanie ofertowe na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i/lub mężczyzn)**

**Zamawiający:**

Gmina Rybno - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rybnie

Adres poczty elektronicznej: rybno\_gops@wp.pl

Nr telefonu: 23 696 63 39

Nr faksu: 23 696 63 39

Godziny pracy poniedziałek – piątek 8:00 – 16:00

Osoba do kontaktu – Dorota Zielińska – tel. 23 696 63 39

**I. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i/lub mężczyzn). Zamówienie prowadzone jest w trybie „zapytania ofertowego” na podstawie regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro. Z mocy art 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 - dalej ustawa Pzp). Niniejsze postępowanie prowadzone jest z wyłączeniem zastosowania przywołanej ustawy. Na podstawie cytowanego przepisu Zamawiający jest również zwolniony z obowiązku zawarcia umowy z Wykonawcą w trybie przepisów ustawy Pzp.

**II. Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiot zamówienia określony we Wspólnym Słowniku Zamówień(CPV):

• Kod główny: 85310000-5 Usługi pracy społecznej

• Kod uzupełniający:

85311000 -2 Usługi opieki społecznej obejmujące miejsca noclegowe

85312000-9 Usługi opieki społecznej nieobejmujące miejsc noclegowych

2. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet

i/lub mężczyzn), dla których ostatnim miejscem zameldowania jest teren gminy Rybno – w oparciu o art. 101 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej – potrzebującym pomocy w postaci :

a) schroniska dla osób bezdomnych

b) noclegowni

c) ogrzewalni

d) schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi

3. Przedmiot zamówienia został podzielony na 4 części, z których każda stanowi odrębną część i może być przedmiotem oferty częściowej.

**Część 1. Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i/lub mężczyzn) w postaci schroniska dla osób bezdomnych.**

Przedmiot usługi: zapewnienie całodobowego tymczasowego schronienia oraz usług ukierunkowanych na wzmocnienie aktywności społecznej, wyjście z bezdomności i uzyskanie samodzielności życiowej zgodnie z art. 48a ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004r; o pomocy społecznej.

**Część 2. Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i/ lub mężczyzn) w postaci noclegowni**.

Przedmiot usługi: zapewnienie schronienia – tymczasowej pomoc w postaci miejsca noclegowego, w ramach której umożliwia się spędzenie nocy w warunkach gwarantujących ochronę zdrowia i życia zgodnie z art. 48a ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004r; o pomocy społecznej;

**Część 3. Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i/lub mężczyzn) w postaci ogrzewalni.**

Przedmiot usługi: zapewnienie tymczasowego schronienia, które umożliwia interwencyjny, bezpieczny pobyt w ogrzewanych pomieszczeniach wyposażonych w co najmniej miejsca siedzące zgodnie z art. 48a ust. 4 ustawy z dnia 12 marca 2004r; o pomocy społecznej;

**Część 4. Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i/lub mężczyzn) w postaci schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi.**

Przedmiot usługi: zapewnienie całodobowego tymczasowego schronienia wraz z usługami opiekuńczymi osobom, które ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność wymagają częściowej opieki i pomocy w zaspokojeniu niezbędnych potrzeb życiowych oraz usług ukierunkowanych na wzmocnienie aktywności społecznej, w miarę możliwości wyjście z bezdomności i uzyskanie samodzielności życiowej zgodnie z art. 48a ust. 2b ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej;

**III. Termin realizacji usług:** II 2019 r. – XII 2019 r.

**IV. Miejsce realizacji usługi**: miejsce udzielenia schronienia wskazane przez Wykonawcę spełniające standardy określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla bezdomnych, schronisk dla bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz; U; z 2018 r;, poz; 896)

**V. Koszt usługi:** (koszt pobytu/dobowego pobytu jednej osoby bezdomnej):

a) schronisko dla osób bezdomnych –1 osoba

b) noclegownia –1 osoba

c) ogrzewalnia –1 osoba

d) schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi –1 osoba

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ilości osób w zależności od ilości faktycznych potrzeb w tym zakresie.

Zamawiający będzie dokonywał zapłaty za faktyczną liczbę osób korzystających ze schronienia.

Umieszczenie osoby bezdomnej będzie następowało po wcześniejszym ustaleniu, na podstawie decyzji lub skierowania wystawionego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rybnie;

**VI. Warunki udziału w postępowaniu.**

O udzielenie zamówienia może się ubiegać Wykonawca, który:

• posiada uprawnienia do wykonywania odpowiedniej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania,

• pozostaje w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia,

• spełnia standardy określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2017 r; w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych i ogrzewalni (Dz. U. z 2017r., poz. 953),

• został wpisany do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez właściwego wojewodę,

• spełnia warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia,

• oświadcza, że zapoznał się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosi do niego zastrzeżeń oraz uzyskał konieczne informacje do przygotowania formularza zapytania ofertowego,

• oświadcza, że uważa się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni,

• w przypadku wygrania postępowania w czasie i terminie wskazanym przez Zamawiającego, wyraża gotowość podpisania umowy na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.

Oświadczenie złożone w treści formularza oferty stanowić będzie potwierdzenie spełnienia przez Wykonawcę w/w warunków udziału w postępowaniu;

**VII. Kryterium oceny ofert:**

W odniesieniu do oferentów, którzy spełnili postawione warunki, Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

a. kryterium **CENA**

maksymalnie 60 punktów (60%)

najniższa cena brutto Liczba punktów = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x 60 cena oferty badanej

b. kryterium **ODLEGŁOŚĆ** schroniska/noclegowni/ogrzewalni od Rybna, tj. miejscowości gminnej i siedziby Zamawiającego

maksymalnie 40 punktów (40%)

najmniejsza liczba kilometrów Liczba punktów = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x 40 liczba kilometrów oferty badanej

Zamawiający zastrzega sobie prawo do podjęcia dalszych negocjacji w celu zawarcia umowy, w szczególności w przypadku uzyskania tej samej najniższej ceny od więcej niż jednego oferenta.

**VIII. Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty należy składać na załączonym do niniejszego zapytania ofertowego FORMULARZU OFERTY w zamkniętej kopercie z oznaczeniem Wykonawcy (nazwa i adres) oraz należy zamieścić na kopercie napis: formularz zapytania ofertowego na realizację usług schronienia dla osób bezdomnych w nieprzekraczalnym terminie: do dnia 21 stycznia 2019 r. godz. 10:00 osobiście w siedzibie Zamawiającego – pokój nr 2, lub w formie pisemnej na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rybnie, ul. Zajeziorna 58, 13 – 220 Rybno.

Formularz oferty wraz z załącznikami należy złożyć w zamkniętej kopercie, z oznaczeniem Wykonawcy (nazwa i adres) oraz należy umieścić na kopercie napis: **formularz zapytania ofertowego na realizację usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i/lub mężczyzn)**

oraz dopisek:

**„NIE OTWIERAĆ do godz. 10.15 w dniu 21.01.2019 r.”**

Formularze, które wpłyną po terminie nie będą zakwalifikowane do zapytania ofertowego.

Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia zapytania ofertowego przed wyborem wykonawcy bez podania przyczyny.

**IX. Dodatkowe informacje.**

**OBOWIAZEK INFORMACYJNY**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych – RODO) informuję, że: ➢ Administratorem Danych Osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Zajeziorna 58 13-220 Rybno. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych na adres email: iod@rodowsamorzadach.pl

* dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c w/w rozporządzenia;
* podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do realizacji wskazanego celu. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia;
* dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od dnia ich udostępnienia z rejestrów centralnych lub 1 rok od dnia, w którym decyzja w sprawie odmowy świadczenia stała się ostateczna lub wniosek został pozostawiony bez rozpatrzenia;
* osoba, której dane dotyczą przysługuje prawo do dostępu do danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
* dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu oraz nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
* odbiorcą danych osobowych będą podmioty uprawnione do kontroli oraz organy wyższego stopnia w administracyjnym toku instancji, inni administratorzy, organy publiczne, które mogą otrzymywać dane w ramach konkretnego postępowania oraz dostawcy oprogramowania;
* dane osobowe będą przez Administratora Danych Osobowych pozyskiwane również od podmiotów, które posiadają informacje istotne w prowadzonym postępowaniu. Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej

w Rybnie

/-/ Dorota Zielińska

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Znak sprawy:

GOPS.2635.1.2019

**FORMULARZ OFERTY**

Na realizację usługi schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i/lub mężczyzn)

**DANE WYKONAWCY**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

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

Pełna nazwa:..................................................................................

Adres: ulica ...................... kod ............. miejscowość………………………

NIP ............... REGON ................. KRS................................

Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:

ulica .......................... kod ........... miejscowość …………………………

**Adres poczty elektronicznej i numer faksu, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem:**

tel.: .........................................

e-mail..........................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, przedmiotem którego jest świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i/lub mężczyzn), dla których ostatnim miejscem zameldowania jest teren gminy Rybno – w oparciu o art. 101 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej – potrzebującym pomocy w postaci: schroniska dla osób bezdomnych, noclegowni, ogrzewalni i schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi oferuję wykonanie zamówienia na następujących warunkach na następującą część zamówienia:

**Część 1.** Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i/lub mężczyzn) w postaci schroniska dla osób bezdomnych. Miejsce realizacji usługi:

……………………………………………………………………………………………….

(wpisać nazwę placówki i dokładny adres )

Odbiorca świadczenia: kobieta/mężczyzna/mężczyzna i kobieta\*

\*Niewłaściwe skreślić

Cena/koszt pobytu/dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej wynosi ……………………………………… zł brutto.

…………………………………………km. od Rybna

**Część 2.** Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i/lub mężczyzn) w postaci noclegowni.

Miejsce realizacji usługi:

…………………………………………………………………………………………………

(wpisać nazwę placówki i dokładny adres)

Odbiorca świadczenia: kobieta/mężczyzna/mężczyzna i kobieta\*

\*Niewłaściwe skreślić

Cena/koszt pobytu/dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej wynosi ……………………………………… zł brutto.

…………………………………………km. od Rybna

**Część 3.** Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i/lub mężczyzn) w postaci ogrzewalni.

Miejsce realizacji usługi:

…………………………………………………………………………………………………

(wpisać nazwę placówki i dokładny adres)

Odbiorca świadczenia: kobieta/mężczyzna/mężczyzna i kobieta\*

\*Niewłaściwe skreślić

Cena/koszt pobytu/dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej wynosi ……………………………………… zł brutto.

…………………………………………km. od Rybna

**Część 4.** Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i/lub mężczyzn) w postaci schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi.

Miejsce realizacji usługi:

…………………………………………………………………………………………………

(wpisać nazwę placówki i dokładny adres)

Odbiorca świadczenia: kobieta/mężczyzna/mężczyzna i kobieta\*

\*Niewłaściwe skreślić

Cena/koszt pobytu/dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej wynosi ……………………………………… zł brutto.

…………………………………………km. od Rybna

**Ponadto oświadczam, że:**

* posiadam uprawnienia do wykonywania odpowiedniej działalności związanej z przedmiotem zamówienia,
* pozostaję w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia,
* spełniam standardy określone 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 2018r., poz. 896),
* jesteśmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę ………..……………………………….,
* spełniam warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia,
* oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania formularza zapytania ofertowego,
* oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni,
* w przypadku wygrania postępowania w czasie i terminie wskazanym przez Zamawiającego, wyrażamy gotowość podpisania umowy/porozumienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.

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

(pieczątka i podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty)