Miejsko Gminny Ośrodek

 Pomocy Społecznej w Skale

 32-043 Skała, ul. Szkolna 4

NIP: 677-20-79-312 Regon: 351 568 409

 tel. 12 445 95 79

*Załącznik nr 3 do Regulaminu udzielania zamówień*

*publicznych, których wartość nie przekracza130.000 zł netto*

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na zadanie**

**pn. „Świadczenie w 20212r. usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Miasto i Gmina Skała.**

1. **Zamawiający:**

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

w Skale, ul. Szkolna 4, 32-043 Skała

1. **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnie miejsce zameldowania znajdowało się na terenie Miasta i Gminy Skała, w postaci schronienia dla bezdomnych.

Usługa świadczona będzie na rzecz:

- osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Miasto i Gmina Skała (w oparciu o art. 101 ust.2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2020 r. poz 1876 z późn. zm.)

- potrzebującym pomocy – schronienia (z wyjątkiem nieletnich), których miejscem zameldowania jest Miasto i Gmina Skała.

2. Każdorazowe umieszczenie osoby o której mowa w pkt 1. odbywa się na podstawie wydanej decyzji administracyjnej o skierowaniu przyznającej pomoc w formie udzielenia schronienia, wydanej na podstawie decyzji administracyjnej wydanej przez Kierownika Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Skale.

3. Wykonawca zobowiązany jest do całodobowego udzielania schronienia osobom bezdomnym, skierowanym przez Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Skale. Usługa powinna być realizowana w lokalu znajdującym się w odległości nie większej niż 100 km od Skały.

1. **Warunki udziału w postępowaniu:**

1. Wymagania:

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.

2. Wymogi dotyczące lokalu, w którym prowadzone będzie schronienie w ramach przedmiotu zamówienia:

a) lokal będący miejscem schronienia musi spełniać wymogi sanitarno – epidemiologiczne oraz przeciwpożarowe oraz kryteria zgodnie z załącznikiem nr 2 do rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. (Dz. U. z dnia 2018 poz. 896) w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni;

2. Wymagane dokumenty:

1. Wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności podmiotu.

2. W przypadku fundacji i stowarzyszeń – aktualny, zgodny ze stanem faktycznym wypis z Krajowego Rejestru Sądowego.

3. W przypadku pozostałych podmiotów – inny dokument właściwy dla podmiotu.

4. Pełnomocnictwo lub dokumenty uprawniające do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli uprawnienie do reprezentacji Wykonawcy dla osoby podpisującej ofertę nie wynika z dokumentu rejestrowego. Do oferty należy dołączyć odpowiednie dokumenty potwierdzające to upoważnienie lub pełnomocnictwo w oryginale lub w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

5. Odpis Statut.

1. **Opis wymagań stawianych wykonawcy:**

1. Podmiot składający ofertę zobowiązany jest do zapewnienia osobom o których mowa w pkt I.1 minimalnego standardu podstawowych usług i minimalnego standardu obiektów określonych w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 896) w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni z uwzględnieniem zapisów w art. 48 a ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 z późn. zm.).

2. Liczba osób wymagających schronienia – ze względy na specyfikę przedmiotu zamówienia, faktyczna liczbę 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 Miasta i Gminy Skała, dlatego Zamawiający zastrzega sobie prawo niewyczerpania całego zakresu przedmiotu zamówienia.

3. Rozliczenie usług przez Wykonawcę następować będzie co miesiąc w terminie do 5 dnia następnego miesiąca z wyłączeniem miesiąca grudnia, za który rozliczenie następować będzie do dnia 27 grudnia.

4. Zapłata za wykonywanie usług będzie realizowana miesięcznie po wykonaniu usług w terminie 14 dni od dnia doręczenia faktury/rachunku/noty księgowej.

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

6. Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie informować Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osoby korzystającej ze schronienia.

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

1. **Termin realizacji:**

1. W sytuacji pojawienia się okoliczności uzasadniającej konieczność wykonania w/w usług.

2. Okres realizacji od 1.01.2022 r do 31.12.2022 r.

3. Wykonawca związany jest ofertą od 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r.

4. Miejscem realizacji zamówienia jest Placówka oferenta.

1. **Kryterium wyboru:**

Przy wyborze ofert Zamawiający będzie się kierował kryterium:

a) Kryterium wyboru ofert będzie przede wszystkim: cena – 100%

 W powyższym kryterium oceniana będzie cena brutto ofert.

 Zamawiający wybiera ofertę, która zawiera najniższą cenę za 1 dzień usługi – cały

 zakres koniecznych do wykonania przedmiotu zamówienia. Zamawiający zastrzega

 sobie możliwość negocjacji ceny.

 b) Zamawiający zawrze z wybranym przez siebie Wykonawcą umowę cywilno-prawną

 na realizacje zamówienia. Umowa na realizacje zamówienia zostanie zawarta z

 oferentem, który przedłożył ofertę o najniższej cenie, z zastrzeżeniem możliwości

 negocjacji ceny.

c) W toku badania oceny oferty Zamawiający może żądać udzielenia przez oferenta

 wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

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

Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć do dnia 24.11.2021 r. w

Miejsko Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Skale, ul. Szkolna 4, 32-043 Skała. Elektronicznie na adres: MGOPSwSKALE lub na adres mailowy mgops@skala.pl. (decyduje data wpływu do Ośrodka). Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

1. **Osoba upoważniona do kontaktu :**

 Ewelina Krochmal, pracownik socjalny MGOPS w Skale, tel. 12 445 95 79

**MGOPS w Skale zastrzega sobie prawo do swobodnego wyboru oferty, odstąpienia od wyboru ofert, bez podania przyczyny i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych. Wykonawcy, których oferty nie zostaną wybrane, nie mogą zgłaszać żadnych roszczeń względem MGOPS w Skale z tytułu złożenia oferty cenowej.**

**KIEROWNIK**

 **MIEJSKO – GMINNEGO OŚRODKA**

 **POMOCY SPOŁECZNEJ W SKALE**

 ***mgr Barbara Stanisz***

 *Podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

**IX. Załączniki:**

1. Formularz oferty

2. Oświadczenie o spełnienie warunków udziału w postępowaniu

3. Informacja RODO