**Zapytanie ofertowe na świadczenie usług schronienia – w noclegowni i/lub ogrzewalni dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem**

**zameldowania jest gmina Długosiodło**

Wartość szacunkowa zapytania ofertowego nie przekracza wyrażonej w złotych równowartość kwoty 30 000 euro.

**1.Zamawiający :**

Gmina Długosiodło, ul. Kościuszki 2, 07-210 Długosiodło, NIP 7621918666, w imieniu której działa Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Długosiodle reprezentowany przez kierownika – Katarzynę Piórkowską, z siedzibą ul. Kościuszki 2 07-210 Długosiodło,

**2. Nazwa i opis przedmiotu zamówienia**

1. Na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na zapytanie ofertowe na świadczenie usług **schronienia w noclegowni i/lub zapewnienia schronienia w ogrzewalni dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest gmina Długosiodło.**

2. Każdorazowe umieszczenie osoby, o której mowa w pkt. 1. odbywa się na podstawie skierowania do noclegowni lub ogrzewalni.

3.W przypadku osób, które wymagają umieszczenia  w noclegowni  podmiot składający ofertę zobowiązany jest   do zapewnienia tymczasowej pomocy w postaci miejsca noclegowego, umożliwiającego spędzenie nocy w warunkach gwarantujących ochronę życia
i zdrowia.

4.   W przypadku osób, które wymagają umieszczenia  w ogrzewalni  podmiot składający ofertę zobowiązany jest   do zapewnienia  tymczasowego schronienia umożliwiającego interwencyjny, bezpieczny pobyt w ogrzewanym pomieszczeniu wyposażonym co najmniej
w miejsce siedzące.

5. 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 – w noclegowni i/lub ogrzewalni dla osób bezdomnych z terenu gminy Długosiodło dlatego zamawiający zastrzega sobie prawo niewyczerpania całego zakresu przedmiotu zamówienia

6. Rozliczenie usług przez Wykonawcę następować będzie co miesiąc w terminie do 10 dnia następnego miesiąca z wyłączeniem miesiąca grudzień, za który rozliczenie następować będzie do 20 grudnia.

7. Zapłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Długosiodle.

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

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

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

9.Termin realizacji zamówienia: od daty podpisania umowy – **do 31.03.2021r.**

**3. Wymagania stawiane wobec Wykonawcy i wymagane dokumenty:**

**Podmiot składający ofertę zobowiązany jest do zapewnienia osobom standardu podstawowych usług, kwalifikacji osób świadczących usługi oraz standardu obiektu o jakim mowa w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2017 r. w sprawie standardów noclegowni, schronisk dla bezdomnych i ogrzewalni ( Dz. U. z 2018 r. poz. 896)**

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

2.Wymagania dotyczące lokalu noclegowni i/lub ogrzewalni: zgodnie w ww. Rozporządzeniem.

3.Wymagane dokumenty :

a) 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 nieposiadających osobowości prawnej

e) 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.

f) odpis statutu.

**4. 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. Pozostałe warunki realizacji zadania określone zostaną w umowie.

**5. Kryteria wyboru oferty:**

a) najniższa cena za dzień usługi zaoferowana przez oferenta

b) dogodne umiejscowienie noclegowni i/lub ogrzewalni (teren województwa mazowieckiego).

**6. Sposób przygotowania oferty :**

a) wypełniony załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego – wzór oferty

b) wypełniony załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego- wzór oświadczenia

c) dokumenty niezbędne wymienione w pkt. 3

**7. Miejsce i termin złożenia ofert**

Oferty można składać w następujący sposób :

a) drogą elektroniczną na adres e‐ mail : **gops@dlugosiodlo.pl**

b) drogą pocztową na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Długosiodle, ul. Kościuszki 2 07-210 Długosiodło z dopiskiem – **oferta na** **świadczenie usług schronienia w noclegowni i/lub ogrzewalni dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest gmina Długosiodło.**

**Oferty należy składać do 31.12.2019r. do godz. 16.00.**

c) osobiście w siedzibie GOPS w zaklejonej kopercie z dopiskiem - **Oferta na** **świadczenie usług schronienia w noclegowni i/lub ogrzewalni dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest gmina Długosiodło.**

Oferty złożone po ww. terminie nie będą rozpatrywane.

**8.Osoba do kontaktu w przedmiotowej sprawie:**

1. Katarzyna Piórkowska – tel. 296423669,

 Kierownik

Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
 w Długosiodle

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**na świadczenie usług schronienia w noclegowni i/lub ogrzewalni dla osób bezdomnych**

**( kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest gmina Długosiodło**

dnia ………………….r.

**Formularz ofertowy**

Nazwa oferenta :

z siedzibą w: kod pocztowy - miejscowość-

Adres:

Województwo:

REGON NIP

Telefon   fax

e-mail

Niniejszym zgłaszam ofertę cenową na realizacje zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym „Świadczenie usług schronienia w noclegowni i/lub ogrzewalni dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest gmina Długosiodło”:

**1. Oferujemy wykonanie usługi noclegowni**

za cenę netto ………..………. zł,

Obowiązujący podatek:

VAT …% ………………………………….. zł

Cena brutto ………………………………… zł

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

**2. Oferujemy wykonanie usługi ogrzewalni**

za cenę netto ………..………. zł,

Obowiązujący podatek:

VAT …% ………………………………….. zł

Cena brutto ………………………………… zł

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

Oświadczam, że:

* Zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
* Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacja przedmiotu zamówienia,
* Oferent jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP ……………………………………………………………………………………

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

 (miejscowość, dnia)                      (podpis osoby uprawnionej)

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**na świadczenie usług schronienia w noclegowni i/lub ogrzewalni dla osób bezdomnych**

**( kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest gmina Długosiodło**

………………………….dnia ………………….r.

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Nazwa oferenta :………………………………

z siedzibą w: kod pocztowy ……………………….. miejscowość……………………………

Adres:  ……………………………………………..

Województwo:…………………………………………

REGON……………………………….. NIP…………………………………….

Telefon……………………………………  fax………………………………….

e-mail…………………………………………………..

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: „świadczenie usług schronienia w noclegowni i/lub ogrzewalni dla osób bezdomnych ( kobiet i mężczyzn) których ostatnim miejscem zameldowania jest gmina Długosiodło”.

**Oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące**:

**• posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,**

**• bycia podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym,**

**• bycia podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę,**

**• posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi,**

**• dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia,**

**• dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,**

**• pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,**

**• spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.**

……………………… ……………………

 (miejscowość, dnia)                      (podpis osoby uprawnionej)