

## MOPS.ZP.251.8.2019.AM

### ZAPYTANIE OFERTOWE

na zamówienie, którego wartość nie przekracza kwoty 30.000 euro zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy PZP

#### I. ZAMAWIAJĄCY

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej 95-015 Głowno, ul. Ludwika Norblina 1  
tel./fax. 042 719-27-25, 042 719-27-09 e-mail: sekretariat.mops@glowno.pl

#### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

##### **Świadczenie usług w formie zapewnienia schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) skierowanych przez MOPS w Głownie w 2020r.**

1. Udzielenie schronienia dla średnio 2 osób bezdomnych.
2. Miejsce świadczenia usług: województwo łódzkie.
3. Spełnienie standardów podstawowych usług i minimalnych standardów obiektów określonych w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018r. (Dz.U. z 2018r. poz. 896).
4. Każdorazowe umieszczenie osoby bezdomnej odbywać się będzie na podstawie skierowania i indywidualnej decyzji administracyjnej wydanej przez Dyrektora MOPS w Głownie.  
W szczególnie uzasadnionych nagłych przypadkach dopuszcza się podjęcie świadczenia usług w oparciu o dane przekazane Wykonawcy faksem i telefonicznie lub e-mailem.  
Takie zlecenie usług zostaje potwierdzone kopią skierowania i decyzji administracyjnej bez zbędnej zwłoki.
5. Rozliczenie usług przez Wykonawcę następować będzie co miesiąc w terminie do 10-ego następnego miesiąca z wyłączeniem miesiąca grudzień, za który rozliczenie nastąpi do 24 grudnia.
6. Zapłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury/noty księgowej do MOPS w Głownie wraz z informacją zawierającą wykaz osób, ilość dni faktycznego pobytu oraz kwotę do zapłaty.
7. Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie poinformować Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osoby korzystającej ze schronienia.
8. Pozostałe informacje dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia zawiera wzór umowy, stanowiący załącznik do niniejszego zapytania.

#### III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Wpisania do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia funkcjonujących na terenie województwa łódzkiego (Obwieszczenie Nr 17/2018 Wojewody Łódzkiego z dnia 26 czerwca 2018r).
3. Posiadania wiedzy i doświadczenia, niezbędnego do prawidłowego wykonania usługi.
4. Pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia.
5. Spełniają standardy podstawowych usług i minimalnych standardów obiektów określonych

w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018r.

#### **IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin realizacji zamówienia: od 01.01.2020r. do 31.12.2020r.

#### **V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę należy sporządzić na załączonym formularzu ofertowym i złożyć w zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie lub przesłać na adres Zamawiającego drogą pocztową, mailem w nieprzekraczalnym terminie do dnia 11.12.2019r. do godz. 15:00. Na kopercie / w e-mailu/ należy umieścić nazwę i adres Wykonawcy oraz napis "Oferta na :Świadczenie usług w formie zapewnienia schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) skierowanych przez MOPS w Głownie w 2020r."

#### **VI. KRYTERIA I SPOSÓB OCENY OFERT**

Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej spośród ważnych będzie najniższa

cena brutto za dzień pobytu dla 1 osoby bezdomnej

Cena określona w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Rozstrzygnięcie ofert nastąpi w terminie 7 dni roboczych i zostanie opublikowane na stronie internetowej MOPS.

Oferty, które wpłyną po w/w terminie nie będą rozpatrywane.

#### **VI. INNE ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do swobodnego wyboru ofert oraz odstąpienia od wyboru oferty bez podawania przyczyny i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych.

#### **OSOBA UPOWAŻNIONA DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z OFERENTAMI**

Anna Mrzygłód – St. Inspektor ds osobowych i sekretariatu  
tel. 42 719-27-25

Dyrektor  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
  
Bożena Polak

*Administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Głownie, 95-015 Głowno, ul. Ludwika Norblina 1,*

*tel./fax: 42 719 27 25, 42 719 27 09, sekretariat.mops@glowno.pl*

*Szczegółowe informacje pod adresem: [www.mops.glowno.pl](http://www.mops.glowno.pl) w zakładce Klauzula dotycząca ochrony danych osobowych*