

Głowno, dn. 24.11.2023r.

Znak sprawy: MOPS.ZP.251.4.2023.AM

ZAPYTANIE OFERTOWE

na zamówienie, którego wartość nie przekracza kwoty 130.000,00 zł

Na podstawie zapisu art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz.U. z 2023r. poz. 1605 ze zm.) - do niniejszego postępowania nie stosuje się procedur przewidzianych w/w ustawą.

1) ZAMAWIAJĄCY

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Głownie
ul. Ludwika Norblina 1
95-015 Głowno
tel./fax. 42 719 27 25, 42 719 27 09 e-mail: sekretariat.mops@glowno.pl

zaprasza do złożenia ofert na zamówienie publiczne:

Świadczenie usług w formie zapewnienia schronienia w schronisku dla osób bezdomnych oraz w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi od 01.01.2024r. do 30.06.2024r.

2) OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Świadczenie usług w formie zapewnienia schronienia w schronisku dla osób bezdomnych oraz w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi od 01.01.2024r. do 30.06.2024r. zgodnie z art. 48 i 48a oraz art. 101 ust. 2 ustawy o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2023r. poz. 901 ze zm.).

1. Zapewnienie całodobowego tymczasowego schronienia w schronisku przez okres 6 miesięcy dla 2 osób bezdomnych wraz z zapewnieniem niezbędnych warunków socjalnych, w tym wyżywienia, oraz usług ukierunkowanych na wzmacnianie aktywności społecznej, wyjście z bezdomności i uzyskanie samodzielności życiowej.
2. Zapewnienie całodobowego tymczasowego schronienia w schronisku przez okres 1 miesiąca dla 1 osoby bezdomnej wraz z zapewnieniem niezbędnych warunków socjalnych, w tym wyżywienia, oraz usług ukierunkowanych na wzmacnianie aktywności społecznej, wyjście z bezdomności i uzyskanie samodzielności życiowej.
3. Zapewnienie całodobowego tymczasowego schronienia w schronisku z usługami opiekuńczymi przez okres 1 miesiąca dla 1 osoby bezdomnej, która ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność wymaga częściowej opieki i pomocy w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych, ale nie wymaga usług w zakresie świadczonej przez jednostkę całodobowej opieki, zakład opiekuńczo-leczniczy lub zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy, tymczasowe schronienie wraz z usługami opiekuńczymi oraz usługami ukierunkowanymi na wzmacnianie aktywności społecznej, w miarę możliwości wyjście z bezdomności i uzyskanie samodzielności życiowej; zapewnienie niezbędnych warunków socjalnych, w tym wyżywienia.
4. Zamawiający przewiduje, że prognozowana liczba skierowanych bezdomnych do schroniska wyniesie 3 osoby, a do schroniska z usługami opiekuńczymi 1 osoba. Liczba osób wymagających schronienia uzależniona jest od aktualnych potrzeb zamawiającego w tym zakresie i może ulec zmianie.

5. Miejsce świadczenia usług: województwo łódzkie.
6. 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).
7. Każdorazowe umieszczenie osoby bezdomnej odbywać się będzie na podstawie skierowania i indywidualnej decyzji administracyjnej wydanej przez Dyrektora MOPS w Głownie bądź osoby upoważnionej.
8. W szczególnie uzasadnionych nagłych przypadkach dopuszcza się podjęcie świadczenia usług w oparciu o dane przekazane Wykonawcy telefonicznie lub e-mailem. Takie zlecenie usług zostaje potwierdzone kopią skierowania i decyzji administracyjnej bez zbędnej zwłoki.
9. Rozliczenie usług przez Wykonawcę następować będzie co miesiąc w terminie do 10-ego następnego miesiąca.
10. 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.
11. Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie poinformować Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osoby korzystającej ze schronienia.
12. Pozostałe informacje dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia zawiera wzór umowy, stanowiący załącznik do niniejszego zapytania.

3) TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia: od 01.01.2024r. do 30.06.2024r.

4) SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej,
2. Ofertę należy sporządzić na załączonym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1
3. Do oferty należy załączyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (załącznik do formularza ofertowego),
4. Oferta winna być podpisana przez osobę/y uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, wg. dokumentów rejestrowych lub właściwego pełnomocnictwa.

5) MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę wraz z oświadczeniem należy sporządzić na załączonym formularzu ofertowym i złożyć w zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie (pokój nr 1) lub przesłać na adres Zamawiającego drogą pocztową, kurierem w nieprzekraczalnym terminie do dnia 04.12.2023r. do godz. 12:00. Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Wykonawcy oraz napis Oferta na : "Świadczenie usług w formie zapewnienia schronienia w schronisku dla osób bezdomnych oraz w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi od 01.01.2024r. do 30.06.2024r."

6) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, których:

1. 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 do formularza ofertowego.
2. Lokal spełnia standardy podstawowych usług i minimalnych standardów obiektów określonych w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018r.

7) KRYTERIA I SPOSÓB OCENY OFERT

1. Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej spośród ważnych będzie najniższa łączna cena brutto za dzień pobytu (1 osoby w schronisku i 1 osoby w schronisku z usługami opiekuńczymi).
2. Cena określona w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
3. W przypadku Wykonawców, którzy wskażą jednakową cenę, drugim kryterium wyboru będzie najkrótsza odległość schroniska od miasta Głowna.
4. Rozstrzygnięcie ofert nastąpi w terminie 7 dni roboczych i zostanie opublikowane na stronie internetowej MOPS.
5. Oferty, które wpłyną po w/w terminie nie będą rozpatrywane.

8) WARUNKI PŁATNOŚCI

Warunki płatności zostały określone we wzorze umowy.

9) ISTOTNE INFORMACJE

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych na wykonanie części zamówienia. Oferty częściowe nie będą rozpatrywane.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w następujących przypadkach:
 - a) cena najkorzystniejszej oferty przekroczy kwotę, którą Zamawiający będzie mógł przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - b) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
 - c) w postępowaniu nie wpłynęła żadna oferta,
 - d) wszystkie oferty odrzucono,
 - e) zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania również bez podania przyczyny.
3. Zamawiający może odrzucić ofertę w następujących przypadkach:
 - a) oferta nie będzie opatrzona podpisem,
 - b) oferta będzie opatrzona podpisem osoby, która nie jest uprawniona do reprezentowania Wykonawcy;
 - c) oferta będzie niezgodna z opisem przedmiotu zamówienia,
 - d) oferta nie będzie zawierała wszystkich wymaganych informacji.
4. Jeżeli oferta nie spełnia wymagań formalnych lub budzi wątpliwości co do treści, zamawiający umożliwi wykonawcom, w wyznaczonym terminie nie krótszym niż 3 dni, uzupełnienie żądanych dokumentów, wyjaśnienie treści oferty lub wyrażenie zgody na poprawienie oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w treści oferty.
5. Oferty złożone po terminie składania ofert, zostaną zwrócone Wykonawcom bez otwierania.

9. OSOBA UPOWAŻNIONA DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z OFERENTAMI:

Anna Mrzygłód tel. 42 719 27 25

Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Głownie

Bożena Polak

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Oświadczenie
2. Wzór umowy
3. Wzór umowy powierzenia danych osobowych

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 w zakładce Klauzula dotycząca ochrony danych osobowych