

Głowno, dn. 12.11.2024r.

Znak sprawy: MOPS.ZP.251.4.2024.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 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 1320) - 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](mailto: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 01.01.2025r. do 31.12.2025r.**

### 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 01.01.2025r. do 31.12.2025r. zgodnie z art. 48 i 48a oraz art. 101 ust. 2 ustawy o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 1283 ze zm.).

1. Zapewnienie całodobowego tymczasowego schronienia w schronisku przez okres 12 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 z usługami opiekuńczymi przez okres 12 miesięcy dla 2 osób bezdomnych, które ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność wymagają częściowej opieki i pomocy w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych, ale nie wymagają 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.
3. Zamawiający przewiduje, że prognozowana liczba skierowanych bezdomnych do schroniska wyniesie 2 osoby i do schroniska z usługami opiekuńczymi 2 osoby. Liczba osób wymagających schronienia uzależniona jest od aktualnych potrzeb zamawiającego w tym zakresie i może ulec zmianie.
4. Miejsce świadczenia usług: województwo łódzkie.
5. 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).

6. Każdorazowe umieszczenie osoby bezdomnej odbywać się będzie na podstawie skierowania i indywidualnej decyzji administracyjnej wydanej przez Dyrektora MOPS w Głównie bądź osoby upoważnionej.
7. 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.
8. Rozliczenie usług przez Wykonawcę następować będzie co miesiąc w terminie do 10-ego następnego miesiąca.
9. Zapłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury/noty księgowej do MOPS w Głównie wraz z informacją zawierającą wykaz osób, ilość dni faktycznego pobytu oraz kwotę do zapłaty.
10. Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie poinformować Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osoby korzystającej ze schronienia.
11. Pozostałe informacje dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia zawiera wzór umowy, stanowiący załącznik do niniejszego zapytania.

### 3) TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia: od 01.01.2025r. do 31.12.2025r.

### 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 21.11.2024r. do godz. 11:00. 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 01.01.2025r. do 31.12.2025r."

### 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.

#### 10) OSOBA UPOWAŻNIONA DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z OFERENTAMI:

Anna Mrzygłód tel. 42 719 27 25

Bożena Polak  
Dyrektor MOPS w Głownie.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy i oświadczenie
2. Wzór umowy
3. Wzór umowy powierzenia danych osobowych
4. Rodo

*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*