

KA.ZP.2311.9.2020

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. Zamawiający:

Gmina Miejska Ciechanów, 06-400 Ciechanów, Plac Jana Pawła II 6, NIP: 5661876536, dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciechanowie, 06-400 Ciechanów, ul. H. Sienkiewicza 32D tel./fax: (23), 672-20-91, e-mail: kontakt@mopsciechanow.pl

II. Nazwa i opis przedmiotu zamówienia

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty (załącznik nr1) na podstawie zapisu art.4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019, poz. 1843 ze zm.)

1. Przedmiot zamówienia:

Realizacja zadania z zakresu pomocy społecznej polegającego na zapewnieniu w okresie od 1stycznia 2021 r. do 31 grudnia 2021 r. miejsc dla osób bezdomnych w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi.

2. Każdorazowe umieszczenie osoby o której mowa w pkt. 1. odbywa się na podstawie decyzji osoby działającej z upoważnienia Prezydenta Miasta Ciechanów. W szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza się podjęcie świadczenia usług w oparciu o dane przekazane faksem i telefonicznie lub emailiem. Takie zlecenie usług zostaje potwierdzone kopią decyzji administracyjnej dostarczonej w ciągu 7dni od dnia jej wydania.

3. Podmiot składający ofertę zobowiązany jest do zapewnienia osobom bezdomnym:

- a) całodobowego schronienia z zapewnieniem własnego łóżka i pościeli (materac, poduszka, kołdra lub koc i poszwy oraz prześcieradło), w ogrzewanym pomieszczeniu, którego temperatura nie jest niższa niż 20°C,
- b) czterech posiłków dziennie, w tym jednego gorącego posiłku dziennie oraz dostępu do pomieszczenia kuchennego umożliwiającego samodzielne przygotowanie i gorącego napoju,
- c) umożliwienia skorzystania z łazienki z zimną i ciepłą wodą, prysznicą, wymiany odzieży oraz umożliwienia prania i suszenia odzieży,
- d) niezbędnego ubrania odpowiedniego do pory roku,
- e) zapewnienia dezynfekcji i dezynsekcji odzieży w przypadku braku możliwości jej wymiany,
- f) zapewnienie opieki higienicznej i usług opiekuńczych w wydzielonym pomieszczeniu lub w pokoju mieszkalnym, jeżeli łóżko jest oddzielone zastoną,**
- g) **wsparcia pielęgniarki i lekarza w razie potrzeby oraz** zapewnienie pomocy w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych przysługujących na podstawie odrębnych przepisów,
- h) zapewnienie pomocy w załatwianiu spraw osobistych oraz zapewnienia informacji o dostępnych formach pomocy w szczególności pomocy medycznej, a w razie potrzeby pomoc w jej zorganizowaniu,
- i) zapewnienie usług aktywizacyjnych ukierunkowanych na wzmocnienie aktywności społecznej, uzyskanie samodzielności życiowej i wyjście z bezdomności poprzez opracowanie indywidualnych planów wychodzenia z bezdomności,

- j) pomocy w sprawach formalno-prawnych w tym: wyrobienie dowodu osobistego, rejestracja w urzędzie pracy, zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego, ustalenie stopnia niepełnosprawności itp.-zgodnie z kompetencjami i zasobami ludzkimi,
- k) wykonania zamówienia zgodnie z przyjętymi standardami przewidzianymi w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Pomocy Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz.U. 2018 poz. 896).

4. Liczba osób wymagających schronienia - ze względu na specyfikację przedmiotu zamówienia, faktyczna liczba osób, którym świadczone będą usługi schronienia z usługami opiekuńczymi oraz liczba świadczeń będzie uzależniona od rzeczywistej liczby osób, które wymagają pomocy w formie usług schronienia z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych z terenu Gminy dlatego zamawiający zastrzega sobie prawo niewyczerpania całego zakresu przedmiotu zamówienia.

5. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych. Zamawiający wskazuje potrzebę na 2 miejsca w schronisku dla bezdomnych z usługami opiekuńczymi.

6. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu fakturę/inny dokument księgowy do 7 dnia następnego miesiąca. Zapłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury do MOPS/innego dokumentu księgowego.

- a) podstawą rozliczenia będzie złożenie przez Wykonawcę faktury/innego dokumentu księgowego z załączonym imiennym wykazem osób objętych schronieniem z usługami opiekuńczymi 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.

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

8. Termin realizacji zamówienia: **od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.**

9. Opis wymagań stawianych Wykonawcy:

- 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 schroniska: Wykonawca winien posiadać warunki lokalowe do schronienia osobom tego pozbawionym, które spełniają wymagania sanitarno-epidemiologiczne i przeciwpożarowe. W lokalu musi znajdować się WC oraz łazienka wyposażona zarówno w umywalki jak i natryski. Schronisko musi spełniać wymagania rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz.U.2018 poz. 896).
- 3) warunki kadrowe: w schronisku zatrudnione muszą być osoby zgodnie z art. 48a ust. 2h ustawy o pomocy społecznej (Dz.U. 2020 poz. 1876) oraz Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z 27 kwietnia 2018 w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych,

schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz.U.2018 poz. 896).

10. Warunki i zakres realizacji:

- 1) miejscem realizacji zamówienia jest miejsce udzielenia schronienia położone nie dalej niż 60 km od Ciechanowa;
- 2) Wykonawca określi stawkę brutto za wykonanie przedmiotowego zadania w formule pobyt osoba/doba oraz ilości deklarowanych miejsc maksymalnie 10 miejsc;

III Kryteria wyboru oferty:

- a) najniższa cena za osobę/dobę usługi zaoferowana przez oferenta.

1. Sposób przygotowania oferty :

- a) wypełniony formularz ofertowy wg załącznika nr. 1 – wzór oferty

2. Wymagane dokumenty :

- a) dokumenty upoważniające daną osobę lub osoby do reprezentowania podmiotu – dot. podmiotów, które w dokumencie stanowiącym o podstawie działalności nie posiadają informacji o osobach upoważnionych do reprezentowania podmiotów, oświadczenia właściwego organu, zarządu głównego lub innego organu wykonawczego, wyrażające:
 - 1) upoważnienie na składanie oferty na realizację określonego zadania publicznego,
 - 2) zgodę na zawarcie w imieniu podmiotu składającego ofertę porozumienia z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Ciechanowie,
 - 3) upoważnienie do dysponowania uzyskanymi funduszami i dokonywania rozliczeń w tym zakresie,
- b) odpis statutu lub innego dokumentu potwierdzającego spełnienie wymagań o których mowa w II.9.1.

3. Miejsce i termin złożenia ofert

Oferty można składać w następujący sposób :

- a) osobiście lub drogą pocztową na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ciechanowie, ul. H. Sienkiewicza 32D, 06-400 Ciechanów

Oferty należy składać do 21.12.2020 r. do godz. 14:15 w zaklejonej kopercie, z oznaczeniem: „Oferta na realizację zadania z zakresu pomocy społecznej polegającego na zapewnieniu w okresie od 1 stycznia 2021 r. do 31 grudnia 2021 r. miejsc dla osób bezdomnych w schronisku dla bezdomnych z usługami opiekuńczymi”.

(liczy się data faktycznego doręczenia oferty do siedziby MOPS a nie data stempla pocztowego)

Rozstrzygnięcie ofert nastąpi w terminie 7 dni i zostanie opublikowane na stronie internetowej <http://www.biuletyn.abip.pl/mopsc/>

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

4. Osoba do kontaktu w przedmiotowej sprawie.

Imię i Nazwisko:

Agnieszka Milewska

Tel. 23 672-20-91 wew. 27.

Załączniki :

1. Formularz ofertowy
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków
3. Projekt porozumienia
4. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych