

Koziegłowy, dn 21 listopad 2024 r.

**Z A P Y T A N I E   O F E R T O W E**  
**NA ZAPEWNIENIE TYMCZASOWEGO SCHRONIENIA W NOCLEGOWNI**

**1. Nazwa i adres Zamawiającego:**

GMINA I MIASTO KOZIEGŁOWY  
Pl. Moniuszki 14  
42-350 Koziegłowy  
NIP: 5771952310

podmiot reprezentujący:

Gminno-Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Koziegłowach  
Plac Moniuszki 20, 42-350 Koziegłowy  
Regon 150527573 NIP 5771798814  
tel. 22 524 99 90  
**e-mail:** [pomocspoleczna@kozieglowy.pl](mailto:pomocspoleczna@kozieglowy.pl)

**2. Tryb udzielenia zapytania:**

Zapytanie ofertowe o wartości szacunkowej nie przekraczającej kwoty 130 000 zł., do którego nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

**3. Przedmiot zapytania:**

Zapewnienie schronienia osobom o których mowa w art. 101 ust. 2 ustawy o pomocy społecznej w **noclegowni** w okresie od stycznia do kwietnia 2025 r. oraz od października do grudnia 2025 r.

**4. Szczegółowy opis przedmiotu zapytania:**

Przedmiotem zapytania jest zapewnienie schronienia osobom o których mowa w art. 101 ust. 2 ustawy o pomocy społecznej w noclegowni, **tj. świadczenie usług czasowej pomocy w postaci miejsca noclegowego w lokalu/noclegowni, umożliwiającego spędzenie nocy w warunkach gwarantujących ochronę życia i zdrowia.**

Oferta musi być realizowana zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. 2018 poz. 896).

Zamawiający przewiduje, że prognozowana średnia liczba skierowanych do noclegowni w ciągu roku osób bezdomnych wynosić będzie ok. 2 osób.

Podana przez Zamawiającego ilość osób bezdomnych jest ilością przewidywaną w całym okresie trwania niniejszego zapytania. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ww. ilości osób w zależności od ilości faktycznych potrzeb w tym zakresie.

Wykonawca oświadcza, że przyjmuje powyższe zastrzeżenia i z tego tytułu nie będą przysługiwały żadne roszczenia, w tym pieniądze wobec Zamawiającego.

Zamawiający będzie dokonywał zapłaty za faktyczną ilość osób korzystających z usług świadczonych przez noclegownię oraz za faktyczny okres pobytu w noclegowni.

Każdorazowe umieszczenie osoby, potrzebującej schronienia odbywać się będzie na podstawie skierowania do noclegowni wydanego przez Gminno-Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Koziegłowach. Skierowanie zawierać będzie: imię i nazwisko świadczeniobiorcy.

Wykonawca będzie miał obowiązek podjęcia świadczenia ww. usługi również w oparciu o dane przekazane telefonicznie lub e-mailem.

**Miejsce świadczenia usług: województwo śląskie**

**5. Termin wykonania usługi:**

styczeń-kwiecień 2025 ; października-grudzień 2025

## **6. Warunki udziału w postępowaniu:**

W zapytaniu ofertowym mogą brać udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

- a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- b) są podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę śląskiego,
- c) posiadania wiedzy i doświadczenia, niezbędnego do prawidłowego wykonania usługi,
- d) pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia

## **7. Dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:**

W celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w pkt. 6 przedmiotowego zapytania ofertowego Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania zobowiązany jest złożyć:

oświadczenie, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu (oświadczenie zawarte jest w treści oferty):

## **8. Opis sposobu obliczenia ceny:**

Wykonawca zobowiązany jest skalkulować cenę ofertową (jednostkową) za wykonanie usługi tak, aby obejmowała wszystkie koszty i składniki związane z jej wykonaniem oraz warunki stawiane przez Zamawiającego - zgodnie z drukiem oferty, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania. Cena oferty powinna być podana w PLN cyfrowo i słownie, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

## **9. Kryteria oceny oferty:**

Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryterium oceny ofert: Cena jednostkowa (od osoby) oferty brutto: 100% Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną. W toku badania i oceny ofert, Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz z zastrzeżeniem dokonywania poprawek, o których mowa w pkt. 8.

## **10. Miejsce i termin oraz sposób złożenia ofert/y:**

Oferty należy przesłać pocztą elektroniczną na adres: **pomocspoleczna@kozieglowy.pl** lub złożyć osobiście w Gminno-Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej **Plac Moniuszki 20, 42-350**

**Koziegłowy do dnia 04 grudnia 2024 r. do godziny 10:00**

Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

Oferty, złożone po terminie nie będą rozpatrywane. W toku badania i oceny ofert Zamawiający, może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

Zamawiający poprawia w ofercie:

- oczywiste omyłki pisarskie,
- oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.

Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę, tj. osobę uprawnioną.

## **11. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami:**

Agnieszka Kłys tel. 22 524 99 90.

Załączniki:

- a) Formularz oferty – Załącznik nr 1

Dyrektor GMOPS  
mgr Agnieszka Kłys