ZAPYTANIE OFERTOWE

Zapytanie ofertowe na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn)

Kierownik Miejsko- Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mordach zaprasza do złożenia oferty na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Miasto i Gmina Mordy.

I. Nazwa oraz adres Zamawiającego:

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mordach

ul.Kilińskiego 9, 08-140 Mordy

tel. 25 641-54-26

e-mail: **mgops@mordy.pl**

II. Tryb udzielania zamówienia.

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty *(załącznik nr1)* na podstawie zapisu art.4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j.Dz. U. z 2026 r.p oz. 793 ze zm.)

III. Opis przedmiotu zamówienia.

1. usług schronienia dla osób bezdomnych w postaci:
   1) schroniska dla bezdomnych,
   2) noclegowni,
   3) ogrzewalni,
2. świadczenie usług, o których mowa w pkt.1 dotyczy osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Miasto i Gmina Mordy (w oparciu o art.101 ust.2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2026 r. poz. 639 ze zm.)
3. Każdorazowe umieszczenie osoby o której mowa w pkt. 1. odbywa się na podstawie skierowania do noclegowni i ogrzewalni oraz indywidualnej decyzji administracyjnej przyznania pomocy w formie udzielenia schronienia.
4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza się podjęcie świadczenia usług w oparciu o dane przekazane telefonicznie lub e-mailem. Takie zlecenie usług zastaje potwierdzone kopią decyzji administracyjnej w ciągu 7dni.
5. Podmiot składający ofertę, zobowiązany jest zapewnić standard świadczonych usług, kwalifikacje osób świadczących w nim usługi oraz standardu obiektu, w którym odbywać się będzie realizacja usługi zgodnie z przepisami prawa w szczególności: Ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej i rozporządzenia z dnia 27 kwietnia 2018 r. Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz.U. z 2018 r. poz.896).
6. Zamawiający przewiduje , że prognozowana liczba skierowanych w ciągu roku osób bezdomnych wynosić będzie do 4 osób (mężczyzn lub kobiet). Podana liczba jest

ilością przewidywana. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszania ww. liczby osób w zależności od faktycznych potrzeb w zakresie. Podmiot składający ofertę oświadcza, że przyjmuje powyższe zastrzeżenie i z tego tytułu nie będzie przysługiwały żadne roszczenia, w tym pieniężne wobec Zamawiającego.

7. Zamawiający dopuszcza także zwiększenie zakresu usług- liczby osób do nie więcej niż 50 %.
8. Rozliczenie usług przez Wykonawcę następować będzie co miesiąc w terminie do 10 dnia następnego miesiąca z wyłącznie miesiąca XII, za który rozliczenie następować będzie do 31 grudnia.
9. Zapłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury/noty do miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mordach.
10. Podstawą rozliczenia będzie złożenie przez Wykonawcę faktury/ noty wraz z imiennym wykazem osób objętych schronieniem w danym miesiącu i ilości dni udzielonego schronienia.
11. Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie informować Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osoby korzystającej ze schronienia.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli jakości świadczonych usług oraz zgodności ich wykonywania z umowa i wymaganiami zawartymi w niniejszym zapytaniu.

IV. Termin realizacji zamówienia:

od 01.01.2027 r. do 31.12.2027 r.

V. Opis wymagań stawianych Wykonawcy:

1. Wymagania niezbędne:
   a. 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.
   b. wymagania dotyczące lokalu schroniska: Wykonawca winien posiadać warunki lokalowe dostosowane do udzielenia 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.

VI. Warunki i zakres realizacji:

1. Miejscem realizacji zamówienia jest miejsce udzielenia schronienia.
2. Stawkę dobową należy podać w „Formularzu ofertowym" *(Załącznik nr1)*.
3. Wykonawca określi stawkę brutto za wykonanie przedmiotowego zadania.
4. Dopuszcza się składanie ofert częściowych.
5. Pozostałe warunki realizacji zadania określone zostały w projekcie umowy *(Załącznik nr 3)*.

VII. Kryterium oceny ofert.

Najniższa cena za dzień usługi zaoferowana przez oferenta dla 1 osoby = 100% ceny

Oferty będą oceniane dla każdej usługi oddzielnie wg. powyższej zasady.

W przypadku nie wyłonienia wykonawcy zgodnie z powyższą zasada, Zamawiający dokona wyboru z uwzględnieniem następującego kryterium: dogodna lokalizacja miejsca świadczenia usługi(odległość od siedziby Zamawiającego).

VIII. Sposób przygotowania oferty:

1. Wypełniony formularz ofertowy wg *Załącznika nr 1* – wzór oferty.

IX. Wymagane dokumenty:

1. Wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności podmiotu.(aktualny),
2. W przypadku fundacji i stowarzyszeń – aktualny, zgodny ze stanem faktycznym wypis z Krajowego Rejestru Sądowego,
3. W przypadku pozostałych podmiotów - inny dokument właściwy dla podmiotu,
4. Dla podmiotów działających na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego oraz do innych kościołów i związków wyznaniowych, obowiązkowym dokumentem jest kopia dekretu o mianowaniu księdza na proboszcza parafii, pełnomocnictwo lub upoważnienie zarządu głównego wydane dla osób go reprezentujących z oddziałów terenowych nieposiadających osobowości prawnej,
5. Inne, jeżeli wymagane np. 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:
   -upoważnienie na składanie oferty na realizację określonego zadania publicznego,
   -zgodę na zawarcie w imieniu podmiotu składającego ofertę umowy z Miejsko-Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Mordach,
   -upoważnienie do dysponowania uzyskanymi funduszami i dokonywania rozliczeń w tym zakresie.
6. Odpis statutu.

X. Miejsce i termin oraz sposób złożenia oferty

1. Ofertę należy złożyć w Miejsko- Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Mordach, ul. Kilińskiego 9, 09-140 Mordy
2. Ofertę można składać drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście, drogą elektroniczną na adres email: **mgops@mordy.pl** wyłącznie na formularzu pn. „TREŚĆ OFERTY" będącym *załącznikiem nr 1* do niniejszego zapytania w terminie **do dnia 24.11 2026r.** do godziny 16:00.
3. Oferty, złożone po terminie nie będą rozpatrywane. W toku badania i oceny ofert Zamawiający, może żądać od oferentów wyjaśnienia dotyczących treści złożonych ofert.
4. Zamawiający poprawia w ofercie:
   - oczywiste omyłki pisarskie,

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

Po wyłonieniu Wykonawcy przy zawarciu umowy na świadczenie usługi zostanie zawarta umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.

XI. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami:

Wioleta Michalak – Kierownik Miejsko- Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mordach, tel. 25 641 54 26, kierownik.mgops@mordy.pl

XII. Załączniki do zapytania ofertowego:

1. Formularz ofertowy.
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków.
3. Projekt umowy.

Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego
na świadczenie usług schronienia.
dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn),
których ostatnim miejscem zameldowania
jest Miasto i Gmina Mordy.

Informacja o Wykonawcy
Nazwa Wykonawcy: .....
.....
Siedziba, adres Wykonawcy: .....
.....
.....
Tel.: .....
E-mail: .....

Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Mordach
ul.Kilińskiego 9,08-140 Mordy
tel. 25 641-54-26
e-mail: mgops@mordy.pl

FORMULARZ OFERTOWY

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.: „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Miasto i Gmina Mordy"

1. Oferujemy wykonanie **usługi schroniska dla bezdomnych**, za cenę netto
.....zł.
Obowiązujący podatek
VAT .... % ..... zł.
Cena brutto ..... zł.
Słownie :
.....
2. Oferujemy wykonanie **usługi noclegowni**, za cenę netto
..... zł.
Obowiązujący podatek
VAT .... % ..... zł.
Cena brutto ..... zł.
Słownie :
.....
3. Oferujemy wykonanie **usługi ogrzewalni**, za cenę netto ..... zł.
Obowiązujący podatek
VAT .... % ..... zł.
Cena brutto ..... zł.
Słownie :
.....

4. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

5. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
6. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

7. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP .....

.....
miejscowość, data

.....
podpis osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego
na świadczenie usług schronienia dla
osób bezdomnych(kobiet i mężczyzn),
których ostatnim miejscem zameldowania
jest Miasto i Gmina Mordy

Informacja o Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy: .....
.....
Siedziba, adres Wykonawcy: .....
.....
.....
Tel. .....
E-mail: .....

OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Miasto i Gmina Mordy".

Oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- bycia podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym,
- bycia podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę,
- posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi,
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia,
- dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,
- pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
- spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

.....
miejscowość, data

.....
podpis osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego na
świadczenie usług schronienia
dla osób bezdomnych(kobiet i mężczyzn),
których ostatnim miejscem zameldowania jest
Miasto i Gmina Mordy.

WZÓR UMOWY

Zawarta w dniu,..... r. , pomiędzy:
Miasto i Gmina Mordy, ul. Kilińskiego 9, 08-140 Mordy, NIP 821-23-64-231, REGON: 711582457- reprezentowane na podstawie pełnomocnictwa Burmistrza Miasta i Gminy Mordy z dnia 03.08.2026 r. przez Panią Wioletę Michalak- Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mordach, ul. Kilińskiego 9, 08-140 Mordy, przy kontrasygnacie Głównego Księgowego Pani Elżbiety Golisz zwanym dalej „**Zamawiającym**
a
.....
.....
.....
zwanym dalej wykonawcą , reprezentowanym przez :
.....

§ 1

Przedmiotem zawartej umowy jest świadczenie przez wykonawcę usług w postaci .....dla bezdomnych, (na rzecz osób bezdomnych, zapewnienie im niezbędnych warunków socjalnych oraz prowadzenie pracy socjalnej.

§ 2

Wykonawca zapewnia miejsce dla bezdomnych w postaci usług określonych w § 1, dla osób skierowanych przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mordach.

§ 3

Strony ustalają następujące zasady odpłatności za pobyt w schronisku:

1. W przypadku osoby nie posiadającej dochodu, koszty pobytu i codziennego wyżywienia pokrywa w całości Zamawiający..
2. W przypadku osób posiadających dochód, mogą one wnosić miesięczną opłatę określoną w decyzji administracyjnej na konto wskazane przez Zamawiającego.

§ 4

1. Strony zgodnie ustalają wysokość kosztów dobowego pobytu osoby bezdomnej następująco: ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych łącznie z całodziennym wyżywieniem na 1 dzień wynosi ....., słownie .....)
2. Zamawiający zobowiązuje się do pokrywania kosztów pobytu osób skierowanych wyłącznie na czas rzeczywistego przebywania w placówce..
3. Podstawą rozliczenia finansowego będzie faktura/nota wraz z załączonym zestawieniem imiennym obejmującym ilość osób skierowanych, ilość dni pobytu, oraz kwotę do zapłaty przez M-GOPS. Fakturę wraz z rozliczeniem za miesiąc poprzedni należy przedłożyć do 10 dnia następnego miesiąca.
4. Zamawiający zobowiązuje się do przekazywania na konto wykonawcy należnej kwoty za miesiąc poprzedni w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury/noty.

§ 5

Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącego sprawowania nadzoru na realizacją niniejszej umowy przez upoważnionego do tego pracownika MGOPS, a w szczególności do:
1. kontroli dokumentacji przebywających w placówce osób bezdomnych,
2. kontroli warunków socjalno – bytowych osób bezdomnych,
3. merytorycznej kontroli prowadzonej pracy socjalnej z bezdomnymi

§ 6

Wykonawca zobowiązuje się do:
1. Prowadzenia pracy socjalnej, w tym motywowania osób bezdomnych do podjęcia zatrudnienia oraz podjęcia terapii odwykowej i samopomocy,
2. zapewnienia bezdomnym całodziennego wyżywienia , w tym 1 goracego posiłku w miejscu do tego przeznaczonym,
3. zapewnienia ubrania stosownego do pory roku i możliwości wyprania brudnej odzieży,
4. zapewnienia środków higieny osobistej oraz środków opatrunkowych i leków dostępnych bez recepty,
5. zapewnienia mieszkańcom schroniska miejsca do spania oraz dostępu do WC i łazienki,
6. zapewnienia pomocy w załatwianiu spraw urzędowych ukierunkowanych na wzmocnienie aktywności społecznej i uzyskanie samodzielności życiowej,
7. współpracy z Miejsko- Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Mordach w zakresie realizacji indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności i zawartych kontraktów socjalnych,
8. pisemnego informowania zamawiającego o wydaleniu z placówki z podaniem przyczyny w terminie 4 dni od dnia zdarzenia.

§ 7

1. Umowa obowiązuje od dnia . do .....
2. Umowę można rozwiązać za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia lub za porozumieniem stron.

§ 8

1. Wszystkie zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu.
2. Wszelkie sprawy nieuregulowane niniejszą umową podlegają przepisom ustawy o pomocy społecznej.
3. Wszelkie spory podlegają rozpatrzeniu przez sad właściwy dla siedziby zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

....

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA