Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
97-400 Bełchatów, ul. Dąbrowskiego 2
tel. (044) 635-28-80, fax (044) 635-28-97

ZAPYTANIE OFERTOWE

Znak: DU.3700.4.2021 **Data: 2021.12.02**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bełchatowie na podstawie art. 2 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późniejszymi zm.) i **Regulaminu udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza kwoty 130 000 zł** kieruje do Państwa zapytanie ofertowe na zadanie: **„Zapewnienie schronienia i wyżywienia oraz świadczenie usług opiekuńczych osobom bezdomnym w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi"**.

1. Dane *Zamawiającego:*

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Staszica 18, 97-400 Bełchatów

REGON	**004700711**
fax	**(44) 635 28 84**
tel.	**518 756 539**

2. Opis przedmiotu zamówienia:

1) **Kod CPV 85311000-2** (Usługi opieki społecznej obejmujące miejsca noclegowe).
2) Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług schronienia dla 3 osób bezdomnych (kobiet lub mężczyzn) tj. udzielenia tymczasowego, całodobowego schronienia w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi wraz z zapewnieniem niezbędnych warunków socjalnych osobom bezdomnym, które ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność wymagają częściowej opieki i pomocy w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych, ale nie wymagają usług w zakresie świadczonym przez jednostkę całodobowej opieki, zakład opiekuńczo-leczniczy lub zakład pielęgnacyjno - opiekuńczy oraz usługami ukierunkowanymi na wzmacnianie aktywności społecznej, w miarę możliwości wyjście z bezdomności i uzyskanie samodzielności życiowej. Usługi schronienia w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi będą świadczone osobom bezdomnym (kobietom i mężczyznom), których ostatnim miejscem zameldowania na pobyt stały jest Miasto Bełchatów (w oparciu o art. 48A ust.1 w związku z art. 101 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. Poz. 1876 z późniejszymi zmianami) oraz potrzebującym schronienia, których miejscem zameldowania jest Miasto Bełchatów.
3) **Zamawiający** w czasie trwania zamówienia zastrzega sobie prawo zwiększenia lub zmniejszenia liczby skierowanych osób, w zależności od faktycznych potrzeb w tym zakresie. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia liczby skierowanych osób bez prawa do roszczeń (w tym pieniężnych) z tego tytułu przez Wykonawcę.
4) ***Zamawiający*** wymaga aby schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi spełniało wymaganią, określone w art. 48 i 48a ustawy z dnia 12

marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2020 r. Poz. 1876 z późniejszymi zmianami) oraz Rozporządzeniu 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. z 2018 r. poz. 896).

5) ***Zamawiający*** wymaga zapewnienia przez ***Wykonawcę:***
   - **a** schronienia w tym miejsca do spania z zapewnieniem własnego łóżka i pościeli (materac, poduszka, kołdra, koc i poszwy oraz prześcieradło).
   - **b** całodziennego wyżywienia obejmującego: śniadanie, obiad i kolację,
   - **c** środków czystości i higieny osobistej,
   - **d** niezbędnego ubrania dostosowanego do pory roku,
   - **e** dostępu do wc i łazienki z ciepłą i zimną wodą,
   - **f** podstawowych lekarstw dostępnych bez recepty i środków opatrunkowych oraz dostępu do lekarza pierwszego kontaktu, lekarzy specjalistów,
   - **g** pomocy formalno-prawnej w tym: wyrobienia dowodu osobistego, rejestracji w urzędzie pracy, zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego, ustalenia stopnia niepełnosprawności, itp. zgodnie z posiadanymi kompetencjami i zasobami ludzkimi,
   - **h** prowadzenia pracy socjalnej
   - **i** usług opiekuńczych w szczególności zapewnienia osobom wymagającym częściowej pomocy przy codziennych czynnościach (np. przy ubieraniu, zjedzeniu posiłku, podaniu leków, pomocy przy toalecie),
   - **j** transportu z Bełchatowa do schroniska oraz ze schroniska do miejsca wskazanego przez ***Zamawiającego.***
   - **k** prowadzenia, w okresie pandemii- izolatorium dla osób kierowanych do schroniska z pobytu w przestrzeni publicznej

6) ***Wykonawca*** w celu rozliczenia wykonanej usługi wystawiał będzie faktury w formie papierowej. Płatność za zrealizowane zamówienie dokonywana będzie przelewem na rachunek wskazany przez ***Wykonawcę*** w terminie do 14 dni od dnia dostarczenia do siedziby *Zamawiającego* prawidłowo wystawionej faktury.

3. Wynagrodzenie z tytułu realizacji niniejszej umowy stanowić będzie iloczyn liczby osób skierowanych, liczby dni pobytu w schronisku oraz ceny za 1 osobo/dzień brutto.

4. Termin realizacji zamówienia:
Termin realizacji zamówienia obejmuje okres od dnia 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2022 r.

5. Kryterium wyboru oferty:
Cena brutto usługi dla jednej osoby: 100 %.
Cena obejmuje całkowity dobowy koszt wykonania zamówienia oraz wszelkie koszty towarzyszące, konieczne do poniesienia przez Wykonawcę z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia (w tym koszt schronienia, wyżywienia, świadczonych usług opiekuńczych, transport, opieki medycznej i pielęgniarskiej, itp) – 1 osobo/dzień.

6. Warunki udziału w postępowaniu:

1) W niniejszym postępowaniu mogą brać udział wykonawcy-podmioty, których celem statutowym jest prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym i wpisane są do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez odpowiedniego Wojewodę.
2) Podmioty biorące udział w niniejszym postępowaniu zobowiązane są złożyć oświadczenie, iż spełniają standardy realizacji przedmiotu zamówienia na poziomie nie niższym niż określone w załączniku nr 3 do Rozporządzenia 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. z 2018 r. Poz. 896) i wykonawca zobowiązany będzie do ich przestrzegania.

7. Forma złożenia propozycji ofertowej:

Propozycję ofertową dotyczącą realizacji niniejszego zamówienia należy złożyć drogą mailową na formularzu, stanowiącym załącznik Nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

8. Miejsce i termin złożenia propozycji ofertowej:

Propozycję ofertową dotyczącą realizacji przedmiotowego zamówienia należy przesłać mailem na adres: mopsbelchatow@mopsbelchatow.pl w terminie do 10 grudnia 2021 r. godz. 12.00.

9. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcą:

Do kontaktów w sprawach związanych z przedmiotem zamówienia Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bełchatowie wyznacza: Panią Iwonę Jachymską - numer telefonu 518 756 539, mail dzial_uslug@mopsbelchatow.pl

10. Informacje dotyczące zawarcia umowy:

Z ***Wykonawcą***, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza zostanie zawarta umowa na realizację przedmiotowego zamówienia na zasadach określonych w załączniku Nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

11. Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez ***Zamawiającego*** zamieszczone są na stronie internetowej http://www.mopsbelchatow.pl/p,118,umowy.
Z ***Wykonawcą***, z którym zostanie zawarta umowa dotycząca realizacji przedmiotowego zamówienia zostanie podpisana umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Bełchatowie
mgr Sylwia Witkowska