

Legnickie Pole, dnia 10.10.2018r.

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 2/ 2018

1. ZAMAWIAJĄCY:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
59-241 Legnickie Pole, Pl. H. Pobożnego 6, Tel. 76/85 82 823

2.Przedmiot zamówienia:

- 1) Wykonywanie czynności polegających na udzielaniu schronienia:
 - 1.osobom bezdomnym, których ostatnim miejscem zameldowania jest gmina Legnickie Pole (art.101 ust.2 ustawy z dnia 12 marca 2004r. (Dz. U. z 2016r. poz. 960 ze zm.)
 2. potrzebujących pomocy – schronienia (z wyjątkiem nieletnich), których miejscem zameldowania jest gmina Legnickie Pole.
- 2)Każdorazowe umieszczenie osoby o której mowa w pkt. 1. odbywa się na podstawie skierowania i decyzji o umieszczeniu wydanej przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Legnickim Polu.
- 3)Podmiot składający ofertę zobowiązany jest do zapewnienia osobom o których mowa w pkt. 1. :
 - a) trzech posiłków dziennie;
 - b) środków czystości i higieny osobistej;
 - c) pomocy w sprawach formalno – prawnych, zgodnie z kompetencjami i zasobami ludzkimi;
 - d) opracowanie indywidualnych planów wychodzenia z bezdomności.
- 4)Liczba osób wymagających schronienia wynosi jedna osoba.

3. Termin realizacji zamówienia:

od 01.11.2018r. do 31.12.2020r.

4. Opis wymagań stawianych Wykonawcy:

Wymagania niezbędne

W zapytaniu ofertowym mogą brać udział podmioty, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym i posiadają warunki lokalowe do schronienia osobom tego pozbawionym.

5. Kryteria wyboru oferty:

- 1) najniższa cena za dzień usługi zaoferowana przez oferenta
- 2) dogodne umiejscowienie schroniska (teren województwa dolnośląskiego)

6. Sposób przygotowania oferty

- 1) Wypełniony formularz ofertowy wg załącznika nr. 1 – wzór oferty
- 2) Wymagane dokumenty
 - a) wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności podmiotu,
w przypadku fundacji i stowarzyszeń – aktualny, zgodny ze stanem faktycznym, wypis z Krajowego Rejestru Sądowego,
- w przypadku pozostałych podmiotów- inny dokument właściwy dla podmiotu,
- 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 nie posiadających osobowości prawnej
 - b) inne, jeżeli wymagane np. dokumenty upoważniające daną osobę lub osoby do reprezentowania podmiotu – dot. podmiotów, które w dokumencie stanowiącym o podstawie działalności nie

pt

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 porozumienia z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Legnickim Polu,
 - upoważnienie do dysponowania uzyskanymi funduszami i dokonywania rozliczeń w tym zakresie.
- c) odpis statutu.

7. Miejsce i termin złożenia ofert

Oferty można składać w następujący sposób :

1. Droga elektroniczną na adres e- mail ; legpole@wp.pl
2. drogą pocztową na adres:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, 59-241 Legnickie Pole , Pl. H.Pobożnego 6

Oferty należy składać do 24.10.2018r. do godz. 12.00. Rozstrzygnięcie ofert nastąpi w terminie 5 dni roboczych i zostanie opublikowane na stronie internetowej <http://www.bip.legnickiepole.pl>
Aplikacje, które wpłyną do GOPS w Legnickie Pole po w/w terminie nie będą rozpatrywane.

8.Osoba do kontaktu w przedmiotowej sprawie.

Imię i Nazwisko : Jadwiga Furmaniak

Telk. 76/85 82 843

E- mail : legpole@wp.pl

9. Warunki I zakres realizacji

1) Miejscem realizacji zamówienia jest miejsce udzielenia schronienia . Stawkę godzinową należy podać w „Formularzu ofertowym” (załącznik nr 1). Wykonawca określi stawkę brutto x za wykonanie przedmiotowego zadania.

2) Nie dopuszcza się składania ofert częściowych

3)Zamawiający wybierze wykonawcę, który zaoferował najniższą cenę oraz dogodnie umiejscowienie.

4)Termin wykonania przedmiotowego zadania od. 01.11.2018. do 31.12.2020r.

5)Pozostałe warunki realizacji zadania określone zostaną w umowie

6) Zapłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury do GOPS. Do faktury winien być dołączony imienny wykaz osób , którym udzielono schronienia z podaniem ilości dni udzielonego schronienia.

Załączniki :

1. Formularz ofertowy

Dyrektor Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Legnickim Polu - Jadwiga Furmaniak

DYREKTOR
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Legnickim Polu

mgr Jadwiga Furmaniak

.....
Adres oferenta

.....
Miejscowość , data

OFERTA

Do Gminnego Ośrodka Pomocy

**Společnej w Legnickim Polu
59-241 Legnickie Pole
pl.H. Pobożnego 6
Tel. 76 8582 823
E- mail : legpole@wp.pl**

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe nr 2/ 2018 dotyczące zamówienia

.....
.....
(wpisać przedmiot zamówienia)

Składamy ofertę następującej treści :

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto zł.

Obowiązujący podatek VAT % Zł.

Cena brutto zł.

Słownie : zł.

2. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego , w zapytaniu ofertowym warunki

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

.....
(podpis osoby upoważnionej)

.....
(data miejscowość)

