

OPA.ZP.271.85.U.2018

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
al. Jana Pawła II 6
83-200 Starogard Gdański
Tel. 058 561 29 38
Fax 058 5634014
www.mops.starogard.pl
e-mail: sekretariat@mops.starogard.pl

2. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest wsparcie w okresie od 02.11.2018 do 31.12.2018 dla ok. 10 osób bezdomnych i innych podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Starogardzie Gdańskim.

Udzielona pomoc jest pomocą doraźną lub okresową i obejmuje całodienne wyżywienie (śniadanie, obiad, kolację, na dni wolne suchy prowiant) oraz zabezpieczenie bielizny osobistej, skarpet, butów i zbiegów sanitarno-higienicznych.

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Wsparcie musi być świadczone na terenie Starogardu Gdańskiego i obejmować:

- 1) **całodzienne wyżywienie** (wydawane od poniedziałku do piątku w dni robocze w godz. 13-14 w ogrzewanym pomieszczeniu z dostępem do ubikacji oraz możliwością umycia rąk):
 - a. śniadanie: suchy prowiant,
 - b. obiad: gorący posiłek obiadowy spożywany na miejscu,
 - c. kolacja: suchy prowiant,
 - d. na czas dni wolnych: suchy prowiant na wszystkie posiłki,
- 2) **zabezpieczenie:**
 - a. nowej bielizny osobistej 2 razy w miesiącu (podkoszulki, slipy dla mężczyzn lub majtki dla kobiet),
 - b. 1 pary skarpet na tydzień,
 - c. 1 pary obuwia na cały okres wsparcia,
- 3) **umożliwienie wykonania zabiegów sanitarno-higienicznych** wraz z udostępnieniem środków do tych zabiegów 1 raz w tygodniu,
- 4) **wydanie odzieży** (może być używana), tj. kurtka, szal, czapka, rękawice, spodnie, koszula, bluzka, sweter, mogą być też inne rzeczy, jak kamizelka, dres,
- 5) **w przypadku bardzo niskich temperatur**, umożliwienie osobom wspieranym pobytu w ogrzewanym pomieszczeniu, poza czasem wydawania posiłków i wykonywania zabiegów sanitarno-higienicznych przez kilka godzin w ciągu dnia oraz wydawanie na wynos gorącej herbaty w termosach.

Do tej formy pomocy społecznej uprawnione będą osoby zakwalifikowane przez Ośrodek.

4. Pozostałe informacje

Termin realizacji zamówienia: 02 listopada 2018 r. do 31 grudnia 2018 r.

- 1) Dodatkowe informacje na temat przedmiotu zamówienia można uzyskać pod nr tel.: 58-561-29-38
- 2) Wykonawcy biorący udział w niniejszym postępowaniu powinni złożyć ofertę cenową na wykonanie wyżej wymienionego przedmiotu zamówienia.
- 3) Kryteria wyboru oferty:
Cena - 100 %
Oceny ofert Zamawiający dokona według wzoru:

$$\frac{\text{Cena oferty najniższej}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100\%$$

- 4) Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim i złożyć osobiście w sekretariacie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Starogardzie Gdańskim, al. Jana Pawła II 6, I p., pokój nr 5, do dnia **26.10.2018 do godz. 12:00**
- 5) Oferta musi być złożona na formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego w oparciu o wypełnioną kalkulację miesięcznych kosztów – załącznik nr 2.
Zamawiający powiadomi o wyborze oferty za pomocą poczty elektronicznej oraz umieści na stronie internetowej.
Ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia, faktyczna liczba osób, którym świadczone będą usługi wsparcia będzie uzależniona od rzeczywistej liczby osób, które wymagają tej formy pomocy dla osób bezdomnych i innych z terenu miasta Starogard Gdański, dlatego zamawiający zastrzega sobie prawo niewyczerpania całego zakresu przedmiotu zamówienia.

5. Wymagane dokumenty:

- 1) Wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności podmiotu;
- 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.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy.
2. Miesięczna kalkulacja kosztów dla jednej osoby.
3. Wzór umowy.

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej

Urszula Ossowska