

Izabelin, dnia 2022 r.

Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych dla których gmina Izabelin jest właściwa do udzielenia pomocy:

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, tym w szczególności obiektem na potrzeby 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.

.....
(*miejsowość, data, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*)

.....
(dane / pieczęć oferenta)

Gmina Izabelin - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Izabelinie
ul. 3 Maja 42
05-080 Izabelin

OFERTA

Odpowiadając na zapytanie ofertowe w zakresie świadczenia usługi polegającej na świadczeniu usługi schronienia dla osób bezdomnych, dla których ostatnim właściwą do udzielenia pomocy jest Gmina Izabelin w formie:*

1. Pobytu w schronisku dla osób bezdomnych
oferujemy cenę brutto za jedno miejsce za dobę faktycznego pobytu osoby bezdomnej
..... zł słownie:.....

2. Pobytu w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi oraz dla osób bezdomnych nadużywających substancji psychoaktywnych oferujemy cenę brutto za jedno miejsce za dobę faktycznego pobytu osoby bezdomnej
..... zł słownie:.....

3. Pobytu w noclegowni
oferujemy cenę brutto za jedno miejsce za dobę faktycznego pobytu osoby bezdomnej
..... zł słownie:.....

- Oświadczam, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi zamawiający.
W przypadku wyboru niniejszej oferty cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie trwania umowy.

- Oświadczam, że zapoznaliśmy się z opisem zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.

- Oświadczam, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy i akceptujemy jej treść bez zastrzeżeń.

- Oświadczamy, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.

.....
(miejsowość, data podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)

* Niepotrzebne skreślić

WZÓR UMOWY

Zawarta w dniu, r. , pomiędzy:

Gminą Izabelin, ul. 3 Maja 42, 05-080 Izabelin, NIP: 118-17-62-339 reprezentowaną przez Panią Ewę Przybysz Dyrektora Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, ul. 3 Maja 42,

05-080 Izabelin

zwanym dalej „**Zamawiającym**”

a

.....
reprezentowanym przez

.....
zwanym dalej „**Wykonawcą**”

§ 1

Przedmiotem zawartej umowy jest świadczenie przez Wykonawcę usług w postaci schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) których ostatnim miejscem zameldowania na pobyt stały jest Gmina Izabelin (w oparciu o art. 101 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej) w jednej z form*:

1. pobytu w schronisku dla osób bezdomnych
2. pobytu w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi oraz dla osób bezdomnych nadużywających substancji psychoaktywnych
3. pobytu w noclegowni

§ 2

1. Wykonawca zapewnia miejsce dla osób bezdomnych w postaci usług wymienionych w § 1, dla osób skierowanych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Izabelinie.
2. Umieszczenie osoby bezdomnej w schronisku dla bezdomnych, w tym z usługami opiekuńczymi odbywa się na podstawie decyzji administracyjnej, wydanej przez Dyrektora Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Izabelinie.
3. Udzielenie schronienia w formie noclegowni nie wymaga wydania decyzji administracyjnej. Wykonawca ma jednak obowiązek niezwłocznie skontaktować się z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Izabelinie w trakcie udzielenia schronienia oraz ustalić tożsamość osoby, której udziela schronienia na podstawie dokumentu tożsamości bądź też na podstawie informacji udzielonej przez odpowiednie służby.

§ 3

Wykonawca jest zobowiązany do wykonania niniejszej umowy z należytą starannością wymaganą w stosunkach tego rodzaju oraz do zachowania standardu świadczonych usług zgodnie ze złożonym oświadczeniem oraz zachować określone przez Zamawiającego warunki wskazane w zapytaniu ofertowym dotyczące rodzaju prowadzonej działalności, odpowiedniej kadry oraz zakresu usług zawartego w wydanej decyzji przez cały okres zawartej umowy.

§ 4

1. Strony zgodnie ustalają wysokość kosztów dobowego pobytu osoby bezdomnej następująco:
 - w schronisku dla osób bezdomnych cenę brutto za jedno miejsce za dobę faktycznego pobytu osoby bezdomnej zł
słownie:.....
 - w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi oraz dla osób bezdomnych nadużywających substancji psychoaktywnych cenę brutto za jedno miejsce za dobę faktycznego pobytu osoby bezdomnej zł
słownie:.....
 - w noclegowni cenę brutto za jedno miejsce za dobę faktycznego pobytu osoby bezdomnej zł, 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 obciążeniowa wraz z załączonym zestawieniem imiennym obejmującym ilość osób skierowanych (przebywających), ilość dni pobytu oraz kwotę do zapłaty przez Zamawiającego. Fakturę/notę obciążeniową 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 prawidłowo wystawionej faktury/noty obciążeniowej.

§ 5

Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącego sprawowania nadzoru na realizacją niniejszej umowy przez upoważnionego do tego pracownika GOPS, 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 poprzez żądanie wyjaśnień, okazanie dokumentów, wstępu na teren schroniska.

§ 6

W ramach niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia następujących usług:

1. prowadzenia pracy socjalnej, w tym motywowania osób bezdomnych do podjęcia zatrudnienia oraz podjęcia terapii odwykowej i samopomocy,
2. nadzoru nad realizacją zawartego kontraktu socjalnego,
3. umożliwienia osobom bezdomnym spożycia posiłku w miejscu do tego przeznaczonym,
4. zapewnienia ubrania stosownego do pory roku i możliwości wyprania brudnej odzieży,
5. zapewnienia środków higieny osobistej oraz środków opatrunkowych i leków dostępnych bez recepty,
6. zapewnienia mieszkańcom schroniska miejsca do spania oraz dostępu do WC i łazienki,
7. zapewnienia pomocy w załatwianiu spraw urzędowych ukierunkowanych na wzmocnienie aktywności społecznej i uzyskanie samodzielności życiowej,
8. współpracy z Zamawiającym w zakresie realizacji indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności i zawartych kontraktów socjalnych,

9. pisemnego informowania Zamawiającego o wydaleniu z placówki z podaniem przyczyny w terminie 4 dni od dnia zdarzenia.

§ 7

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia **01.01.2024r. do 31.12.2024r.**

§ 8

1. Umowę można rozwiązać za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia lub za porozumieniem stron.
2. Wszystkie zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie sprawy nieuregulowane niniejszą umową podlegają przepisom ustawy o pomocy społecznej.
4. Wszelkie spory podlegają polubownemu rozstrzygnięciu, ostatecznie rozpatrzeniu przez sąd właściwy dla siedziby zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....

ZAMAWIAJĄCY

.....

WYKONAWCA