Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

na świadczenie usług schronienia dla

osób bezdomnych

Znak sprawy…………………..

………………….., dnia ………………….r.

**Formularz ofertowy**

Nazwa oferenta :………………………………

z siedzibą w: kod……………………….. miejscowość……………………………

Adres: ul. ……………………………………………..

Województwo:…………………………………………

REGON……………………………….. NIP…………………………………….

Telefon…………………………………… fax………………………………….

e-mail…………………………………………………..

Niniejszym zgłaszam ofertę cenową na realizacje zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Nowe Miasto Lubawskie:

1. Oferujemy wykonanie usługi schroniska dla bezdomnych, za cenę netto stawka ………………. zł,

Obowiązujący podatek:

VAT …% ………………………………….. zł

Cena brutto ………………………………… zł

Słownie: …………….……………………………………………………………………

Oświadczam, że:

* Zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
* Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacja przedmiotu zamówienia,
* Firma fest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym

NIP ……………………………………………………………………………………

* Wzór umowy akceptujemy bez zastrzeżeń i w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy, w miejscu i terminie wykazanym przez zamawiającego.

                                                                                                                                     ……………………… ……………………

 (Miejscowość, dnia)                      (podpis osoby uprawnionej)

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

na świadczenie usług schronienia dla

osób bezdomnych

Znak sprawy…………………..

……………………….., dnia ………………….r.

**Oświadczenie**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Nazwa oferenta :………………………………

z siedzibą w: kod……………………….. miejscowość……………………………

Adres: ul.  ……………………………………………..

Województwo:…………………………………………

REGON……………………………….. NIP…………………………………….

Telefon……………………………………  fax………………………………….

e-mail…………………………………………………..

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Nowe Miasto Lubawskie”.

**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, dnia)                      (podpis osoby uprawnionej)

Załącznik nr3 do zapytania ofertowego

na świadczenie usług schronienia dla

osób bezdomnych

UMOWA

Zawarta w dniu,………………… r. , pomiędzy:

Ośrodkiem Pomocy Społecznej Gminy Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie (OPS), NIP: 877-13-98-708, zwanym dalej zamawiającym,

reprezentowanym przez : Dyrektora – Annę Pijaczyńską

przy kontrasygnacie gł. Księgowego Pani Brygidy Karczyńskiej

a

................................................................................................................................… ................................................................................................................................... ...............................................................................................................................… zwanym dalej wykonawcą , reprezentowanym przez :

.................................................................................................................…...........…

**§ 1**

Niniejszą umowę zawarto bez stosowania przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. - [Dz. U. Z 2017](https://www.uzp.gov.pl/__data/assets/pdf_file/0019/24265/ustawa_Pzp_ujednolicony_2015.09.18.pdf)r. poz. 1579) na podst. art. 4 pkt. 8 cytowanej ustawy.

**§ 2**

**Przedmiot umowy**

Przedmiotem zawartej umowy jest świadczenie przez wykonawcę usług w postaci schroniska dla bezdomnych dla 2-3 osób, zapewnienie im niezbędnych warunków socjalnych oraz prowadzenie pracy socjalnej.

**§ 2**

Wykonawca zapewnia miejsce dla bezdomnych w postaci usług określonych w § 2, dla osób skierowanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie.

**§ 3**

**Zasady odpłatności**

Strony ustalają następujące zasady odpłatności za pobyt w schronisku:

1. W przypadku osoby nie posiadającej dochodu, oraz osoby posiadającej dochód nie przekraczający kryterium dochodowego określonego w ustawie o pomocy społecznej, koszty pobytu i 1 ciepłego posiłku pokrywa w całości OPS Gminy Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie.

2. W przypadku osoby posiadającej dochód przekraczający kryterium dochodowe określone w ustawie o pomocy społecznej, będą one wnosić miesięczną opłatę w wysokości i na zasadach określonych Uchwałą nr XXXIV/266/2017 Rady Gminy Nowe Miasto Lubawskie z dnia 6 listopada 2017 r. w sprawie ustalenia szczegółowych zasad ponoszenia odpłatności za pobyt w ośrodkach wsparcia i mieszkaniach chronionych.

3. Odpłatność i jej wysokość bądź brak odpłatności osób bezdomnych za usługi określone w § 1, określa indywidualna decyzja administracyjna OPS.

**§ 4**

1. Strony zgodnie ustalają wysokość kosztów dobowego pobytu osoby bezdomnej następująco:

* ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych łącznie z 1 ciepłym posiłkiem 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 wraz z załączonym zestawieniem imiennym obejmującym ilość dni pobytu, kwotę wniesioną przez osobę bezdomną (zgodną z decyzją OPS) oraz kwotę do zapłaty przez OPS. 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.

5. Całkowita wartość usługi w okresie obowiązywania niniejszej umowy nie może przekroczyć ………………………….

**§ 5**

**Obowiązki Wykonawcy**

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 1 ciepłego 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 Ośrodkiem Pomocy Społecznej Gminy Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie 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.

**§ 6**

**Termin realizacji**

1.Umowa obowiązuje od dnia 01.01.2019r. do 31.12.2019r.

2. Umowę można rozwiązać za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia lub za porozumieniem stron.

**§ 8**

**Odstąpienie od umowy**

W przypadku stwierdzenia, iż Wykonawca narusza postanowienia niniejszej umowy, a w szczególności nienależycie wykonuje usługi Zamawiający może rozwiązać niezwłocznie niniejsza umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

**§10**

**Postanowienia końcowe**

1. Wszystkie zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

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