

Kolbudy, dnia 02.12.2025 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE O CENĘ

W związku z realizacją zadania na ww wymieniony przedmiot zamówienia, którego wartość szacunkowa nie przekracza kwot określonych w art. 2 ust.1 pkt 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. 2024 poz. 1320 ze zm.), Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kolbudach zwraca się z zapytaniem ofertowym o cenę w sprawie wykonania następującego zamówienia:

1. **Przedmiot zamówienia:** udzielenie schronienia dla osób bezdomnych (mężczyzn i kobiet) w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, których ostatnim miejscem stałego zameldowania jest gmina Kolbudy.
2. Podmiot składający ofertę zobowiązany jest do zapewnienia (zgodnie z obowiązującymi standardami placówek wymienionymi w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni) osobom bezdomnym:
 - całodobowego schronienia przez 7 dni w tygodniu z zapewnieniem łóżka i pościeli (materac, poduszka, kołdra lub koc i poszwy oraz prześcieradło) oraz stałego dostępu do WC i łazienki z ciepłą i zimną wodą;
 - możliwości spożycia posiłków oraz dostępu do pomieszczenia kuchennego umożliwiającego samodzielne przygotowanie posiłków i gorącego napoju, a także w razie potrzeby karmienie;
 - opieki higienicznej oraz usług pielęgnacyjnych;
 - usług opiekuńczych w wydzielonym pomieszczeniu lub pokoju mieszkalnym;
 - środków czystości i higieny osobistej, a w razie potrzeby środków do odwszawiania;
 - niezbędnego ubrania odpowiedniego do pory roku;
 - pomocy w sprawach formalno – prawnych w tym m.in.: wyrobienie dowodu osobistego, rejestracja w urzędzie pracy, pomoc w ustaleniu stopnia niepełnosprawności oraz innych spraw zgodnie z kompetencjami;
 - pomocy w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych; prowadzenia pracy socjalnej szczególnie dla osób które podpisały kontrakt socjalny, opracowanie indywidualnych planów wychodzenia z bezdomności.
3. Dopuszcza się składanie ofert częściowych tj. na udzielenie odrębnie dla bezdomnych mężczyzn i bezdomnych kobiet.
4. Termin realizacji: **01.01.2026 r. - 31.12.2026 r.**

Kryterium oceny ofert:

- dogodne umiejscowienie schroniska (teren województwa pomorskiego)
- dobra opinia lub dobra historia współpracy
- cena

5. Sposób przygotowania oferty:

Wypełniony w języku polskim formularz „Oferta” oraz „Oświadczenie”, według wzoru określonego w załączniku nr 1 i nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego, należy złożyć w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kolbudach, adres: ul. Staromłyńska 1, 83-050 Kolbudy lub przesłać drogą elektroniczną na adres **gops@gopskolbudy.pl** do dnia **12.12.2025 r.**

6. Zastrzega się, że niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do udzielenia zamówienia.
7. Liczba osób wymagających schronienia ze względu na specyfikację przedmiotu zamówienia, faktyczna liczba osób, którym świadczone będą usługi schronienia oraz liczba świadczeń będzie uzależniona od rzeczywistej liczby osób, które wymagają pomocy w formie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Kolbudy.

KIEROWNIK

Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Kolbudach
mgr Paulina Palmowska

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego GOPS w Kolbudach z dnia 02.12.2025 r.

(pieczęć firmowa wykonawcy)

....., dnia

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Kolbudach
ul. Staromłyńska 1
83-050 Kolbudy**

OFERTA WYKONAWCY

w związku z zapytaniem ofertowym

Nawiązując do zapytania ofertowego Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kolbudach z dnia 02.12.2025 r. na udzielenie schronienia dla osób bezdomnych (mężczyzn/kobiet) w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, których ostatnim miejscem stałego zameldowania jest Gmina Kolbudy oferujemy wykonanie usługi w cenie i na warunkach jak poniżej:

1. Za dobę faktycznego pobytu osoby bezdomnej w schronisku -zł

w tym:

.....
.....
.....

2. Inne koszty (opis+cena brutto) i warunki niezbędne do zawarcia umowy

.....
.....
.....
.....

3. Do oferty należy zgodę załączyć zgodę na zawarcie umowy w imieniu podmiotu składającego ofertę z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Kolbudach.

.....

(Podpis wykonawcy)

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego GOPS w Kolbudach z dnia 02.12.2025 r.

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: „Udzielenie schronienia dla osób bezdomnych (mężczyzn i kobiet) w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, których ostatnim miejscem stałego zameldowania jest Gmina Kolbudy”

2. 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 i data podpis/podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy