Włoszczowa, 23.11.2026r.

Zapytanie Ofertowe Nr OPS.KP.262.1.45.2026

Gmina Włoszczowa - Ośrodek Pomocy Społecznej we Włoszczowie
reprezentowana przez Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej we Włoszczowie
zaprasza do złożenia oferty na wykonanie zamówienia w zakresie:

„ŚWIADCZENIE USŁUG TYMCZASOWEGO SCHRONIENIA DLA OSÓB BEZDOMNYCH NA ROK 2027" w formie:

a) **schroniska dla osób bezdomnych,**
b) **schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi.**

Postępowanie prowadzone jest na podstawie § 3 ust. 1 pkt 3 Regulaminu postępowania przy udzieleniu zamówień publicznych o wartości netto poniżej kwoty określonej w art. 2 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych -Zarządzenie Dyrektora OPS nr OPS.KP.021.17.2025 z dnia 18 grudnia 2025 r.

I. ZAMAWIAJĄCY

Gmina Włoszczowa - Ośrodek Pomocy Społecznej we Włoszczowie
ul. Partyzantów 14, 29-100 Włoszczowa
tel. 41 3943261
e-mail: sekretariat@ops-wloszczowa.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiot zamówienia:

Świadczenie usług tymczasowego schronienia na rok 2027 dla osób bezdomnych, dla których ostatnim miejscem zameldowania jest teren gminy Włoszczowa w formie:

a) schroniska dla osób bezdomnych,
b) schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi.

2. Zakres usług:

1. Świadczenie usług w formie tymczasowego schronienia w schronisku dla bezdomnych obejmuje zapewnienie osobom bezdomnym całodobowego tymczasowego schronienia oraz:
a) zapewnienie miejsca do spania w ogrzewanym pomieszczeniu, którego temperatura nie jest niższa niż 20^0C,
b) umożliwienie spożywania posiłku oraz dostęp do pomieszczenia kuchennego umożliwiającego samodzielne przygotowanie posiłku i gorącego napoju,
c) umożliwienie skorzystania z prysznica, wymiany odzieży oraz umożliwienie prania i suszenia odzieży,
d) zapewnienie dezynfekcji i dezynsekcji odzieży w przypadku braku możliwości jej wymiany,
e) zapewnienie informacji o dostępnych formach pomocy, a w razie potrzeby wsparcie w jej zorganizowaniu,
f) zapewnienie pomocy w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych przysługujących na podstawie odrębnych przepisów,
g) zapewnienie usług aktywizacyjnych ukierunkowanych na wzmocnienie aktywności społecznej, uzyskanie samodzielności życiowej i wyjście z bezdomności,
h) zapewnienie opieki przez co najmniej 1 opiekuna oraz zatrudnieniu nie mniej niż 1 pracownika socjalnego na nie więcej niż 50 osób przebywających w schronisku.

2. Świadczenie usług w formie tymczasowego schronienia w schronisku dla bezdomnych z usługami opiekuńczymi obejmuje zapewnienie osobom bezdomnym całodobowego tymczasowego schronienia wraz z usługami opiekuńczymi oraz:

a) zapewnienie miejsca do spania w ogrzewanym pomieszczeniu, którego temperatura nie jest niższa niż 20^0C,
b) umożliwienie spożywania posiłku w pokoju mieszkalnym, a w razie potrzeby karmienie oraz dostęp do pomieszczenia umożliwiającego samodzielne przygotowanie posiłku i gorącego napoju,
c) umożliwienie skorzystania z prysznica, wymiany odzieży, w miarę potrzeby pomoc w myciu, kąpaniu i ubieraniu,
d) opieka higieniczna, zapewnienie usług opiekuńczych w wydzielonym pomieszczeniu lub w pokoju mieszkalnym, jeżeli łóżko jest oddzielone zasłoną,
e) umożliwienie prania i suszenia odzieży,
f) zapewnienie dezynfekcji i dezynsekcji odzieży w przypadku braku możliwości jej wymiany,
g) niezbędna pomoc w załatwianiu spraw osobistych,
h) zapewnienie pomocy w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych przysługujących na podstawie odrębnych przepisów,
i) zapewnienie usług aktywizacyjnych ukierunkowanych na wzmocnienie aktywności społecznej,
j) zapewnienie opieki przez co najmniej 1 opiekuna na nie więcej niż 15 osób przebywających w schronisku oraz zatrudnieniu nie mniej niż 1 pracownika socjalnego na nie więcej niż 50 osób przebywających w schronisku.

III. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

Świadczenie usług obejmie okres od 01.01.2027 r. do 31.12.2027r.

a) schronisko dla osób bezdomnych
b) schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi

IV. WARUNKI ŚWIADCZENIA USŁUG.

1. Usługi będą świadczone na rzecz osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Włoszczowa. Planowana liczba bezdomnych kierowanych do korzystania z usług w okresie styczeń – grudzień 2027r.:

a) w schroniskach dla osób bezdomnych - do **5 osób,**
b) w schroniskach z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych - do **3 osób.**

Ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia faktyczna liczba osób bezdomnych kierowanych do korzystania z usług będzie zależna od rzeczywistej liczby osób, które wymagają pomocy w formie schronienia. Wskazane wyżej planowane liczby osób bezdomnych, które będą kierowane stanowią wielkość maksymalną.
W przypadku, gdy w okresie realizacji przedmiotu zamówienia wystąpi konieczność korzystania z usług większej liczby osób bezdomnych od wielkości maksymalnej, Zamawiający zaproponuje przystąpienie do rokowań w celu zmiany umowy.

2. Każdorazowe umieszczenie osoby bezdomnej w schronisku lub w schronisku z usługami opiekuńczymi odbywać się będzie na podstawie skierowania do schroniska oraz indywidualnej decyzji administracyjnej przyznania pomocy w formie udzielenia schronienia wydanej przez Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej we Włoszczowie bądź osobę upoważnioną. Decyzja zawierać będzie: imię i nazwisko usługobiorcy, rodzaj, zakres i okres świadczenia usługi.

3. Podmiot składający ofertę zobowiązany jest do skalkulowania kosztów za jedną dobę pobytu w placówce uwzględniając okres świadczenia usługi, formę świadczonej usługi oraz zakres usługi zgodnie z normami minimalnymi określonymi w załączniku nr 2 i 3 do Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 lipca 2026r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2026 poz. 1032).

4. Rozliczenie usług następować będzie za okresy miesięczne kalendarzowe w terminie do **10 dnia** następnego miesiąca, następującego po miesiącu świadczenia usług z wyłączeniem miesiąca grudnia, za który rozliczenie następować będzie do dnia **21 grudnia**.

5. Podstawę rozliczenia za usługi stanowić będzie złożona przez Wykonawcę faktura/nota księgowa z załączonym imiennym wykazem osób objętych schronieniem w miesiącu rozrachunkowym.

V. OPIS WYMAGAŃ STAWIANYCH WYKONAWCY:

Ofertę mogą składać Wykonawcy, którzy:
1. Prowadzą placówki wpisane przez Wojewodę Świętokrzyskiego do rejestru miejsc, w których Gmina Włoszczowa udziela tymczasowego schronienia w schroniskach dla osób bezdomnych i schroniskach dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi.
2. Zapewnią personel zgodnie z wymogami, określonymi w art. 48a ust. 2g i 2h ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. 2026 poz. 639 ze zm.) odpowiednio do formy świadczonych usług.
3. Zapewnią minimalny standard usług podstawowych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 lipca 2026r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. 2026 poz. 1032) odpowiednio do formy świadczonych usług.
4. Zapewnią minimalny standard obiektów, w których będą świadczone usługi zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 lipca 2026r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. 2026 poz. 1032) odpowiednio do formy świadczonych usług.
5. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, która pozwala na prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.
Spełnienie warunków przez Wykonawcę Zamawiający ustali na podstawie oświadczenia Wykonawcy, złożonego zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego oraz dokumentów złożonych przy ofercie.

VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY.

1. Oferta winna być złożona na formularzu ofertowym zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
2. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną lub dwie formy świadczenia usług.
3. Wykonawca jest zobowiązany załączyć do oferty:
a) Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego dokumentu stanowiącego podstawę funkcjonowania podmiotu w obrocie prawnym. 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.
b) Kopie statutu lub innego dokumentu, z którego wynika organizacja podmiotu.
c) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
d) Dokument potwierdzający uprawnienie do reprezentowania podmiotu w postępowaniu, jeżeli ofertę składa osoba nie wskazana w dokumentach rejestrowych jako upoważniona do reprezentacji Wykonawcy.
4. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sekretariacie siedziby Ośrodka Pomocy Społecznej we Włoszczowie ul. Partyzantów 14, 29-100 Włoszczowa, drogą pocztową lub przesyłką kurierską z dopiskiem „Świadczenie usług tymczasowego schronienia" wyłącznie na formularzu pn. **"Formularz ofertowy" będący załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania w terminie od 23 listopada 2026r. do dnia 07.12.2026r. do godziny 15^{30}** (decyduje data wpływu do Ośrodka Pomocy Społecznej we Włoszczowie).

5. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
6.W toku badania i oceny ofert, Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VII. OCENA OFERT I STOSOWANE KRYTERIA.

1. Zamawiający dokona oceny złożonych ofert odrębnie dla każdej formy usług schronienia.
2. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty odrębnie dla każdej formy usług schronienia.
3. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty dla każdej formy usług schronienia, Zamawiający stosować będzie kryterium najniższej ceny.
4. W przypadku, gdy kilka ofert będzie zawierało taką samą najniższą cenę, Zamawiający do wyboru najkorzystniejszej oferty spośród nich zastosuje kryterium odległości miejsca świadczenia usług od siedziby Zamawiającego. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną, która świadczy usługi najbliżej siedziby Zamawiającego.
5. Z Wykonawcą, który złożył ofertę najkorzystniejszą, zostanie zawarta umowa zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3 i 4 do zapytania ofertowego.

VIII. OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:

Kierownik Działu Świadczeń – Jadwiga Czajor tel. 41 3943261

IX. ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1.
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 2.
3. Wzór umowy – załączniki nr 3 i 4.
4. Obowiązek informacyjny.

DYREKTOR
Ośrodka Pomocy Społecznej
we Włoszczowie
Marta Grabiec