



**MIEJSKO – GMINNY
OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
W GRYFOWIE ŚLĄSKIM**

pracownicy socjalni 075 78-13-781
kierownik 075 78-13-782
księgowość, kadry 075 78-11-006
fax. 075 78-11-007
59-620 Gryfów Śląski, Ubocze 300
www.opieka.internetdsl.pl
email: mgops@gryfow.pl
NIP: 616-12-26-089

**Kierownik Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gryfowie Śląskim z siedzibą
Ubocze 300, 59-620 Gryfów Śląski**

**OGŁASZA OTWARTY KONKURS OFERT NA REALIZACJĘ ZADAŃ PUBLICZNYCH Z
ZAKRESU POMOCY SPOŁECZNEJ tj. „UDZIELENIE SCHRONIENIA DLA
BEZDOMNYCH KOBIET W FORMIE SCHRONISKA DLA OSÓB BEZDOMNYCH
ORAZ ZAPEWNIENIE TYM OSOBOM POSIŁKU I NIEZBĘDNEGO UBRANIA”**

1. Konkurs skierowany jest do podmiotów uprawnionych do udzielania schronienia dla osób bezdomnych

2. Konkurs ma na celu wyłonienie podmiotu na realizację zadań publicznych Gminy Gryfów Śląski w zakresie pomocy społecznej na zadanie - udzielenie schronienia osobom tego pozbawionym w formie schroniska dla osób bezdomnych oraz zapewnienie tym osobom posiłku i niezbędnego ubrania.

3. Przedmiotem konkursu jest realizacja zadania polegającego na:

1) udzieleniu schronienia osobom tego pozbawionym, pochodzącym z terenu Gminy Gryfów Śląski, w schronisku dla osób bezdomnych, na zasadach określonych w art. 48, art. 48a ust. 1, 2, 5, 6, 7, i 9 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 930 ze zm.), zgodnie ze standardami wynikającymi z art. 48a ust. 14 ustawy o pomocy społecznej i odpowiednich przepisów wykonawczych oraz zapewnienie tym osobom wyżywienia i niezbędnego ubrania, zgodnie z zasadami określonymi w art. 48b ustawy o pomocy społecznej.

2) czas realizacji zadania od **01.11.2017r.** do **31.12.2018r.**

4. Udzieleniem schronienia objęte będą osoby (**KOBIETY**) z wydaną przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gryfowie Śląskim decyzją administracyjną po zawarciu kontraktu socjalnego.

5. Rozliczenie kosztów wynikających z realizacji zadania nastąpi po otrzymaniu faktury, rachunku, noty księgowej wystawianej przez podmiot realizujący zadanie.

6. Sposób przygotowania oferty.

Ofertę należy przygotować na załączonym druku „OFERTA”.

Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną.

7. Ofertę złożyć należy osobiście u zamawiającego, listownie lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres mgops@gryfow.pl

Wzór oferty stanowi załącznik nr 1 do ogłoszenia.

W przypadku ofert wysyłanych listownie datą złożenia oferty jest data wpływu listu do zamawiającego. Listy wysłane przed datą końcową składania ofert, które wpłynęły do zamawiającego po terminie składania ofert nie będą rozpatrywane.

Oferty składane osobiście powinny być złożone w zaklejonych kopertach z napisem "**UDZIELENIE SCHRONIENIA DLA BEZDOMNYCH KOBIET W FORMIE SCHRONISKA DLA OSÓB BEZDOMNYCH ORAZ ZAPEWNIENIE TYM OSOBOM POSILKU I NIEZBĘDNEGO UBRANIA**"

8. Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował wyłącznie kryterium ceny.

8. Miejsce i termin złożenia ofert.

Siedziba MGOPS Ubocze 300, 59-620 Gryfów Śląski (sekretariat) do 21.09.2017r do godz. 9⁰⁰

9. Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.

10. Rozpatrzenia ofert dokona komisja powołana przez kierownika MGOPS w Gryfowie Śląskim w dniu 21 września 2017r.

11. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu.

Po zakończeniu procedury konkursowej, decyzję o wyborze oferty podejmie Kierownik Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gryfowie Śląskim.

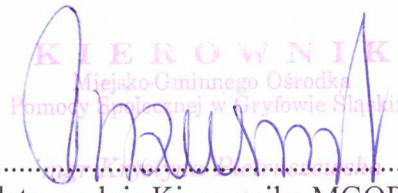
Oferty wraz z załącznikami nie będą zwracane Oferentom.

Do rozstrzygnięcia w sprawie wyboru oferty nie stosuje się trybu odwoławczego. Decyzja o wynikach konkursu jest ostateczna.

Wyniki konkursu zostaną podane do publicznej wiadomości w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie internetowej Gminy Gryfów Śląski oraz na stronie internetowej Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gryfowie Śląskim.

12. Informacji odnośnie zapytania udziela Piotr Jaworski tel. 757813781.

003271716
MIEJSKO-GMINNY
OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
59-620 Gryfów Śląski, Ubocze 300
NIP: 616-12-26-089
(2)

KIEROWNIK
Miejsko-Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Gryfowie Śląskim

.....
(data, podpis Kierownika MGOPS)

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
Ubocze 300
59-620 Gryfów Śląski

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia OTWARTEGO KONKURS OFERT NA REALIZACJĘ ZADAŃ PUBLICZNYCH Z ZAKRESU POMOCY SPOŁECZNEJ tj. **„UDZIELENIE SCHRONIENIA DLA BEZDOMNYCH KOBIET W FORMIE SCHRONISKA DLA OSÓB BEZDOMNYCH ORAZ ZAPEWNIENIE TYM OSOBOM POSIŁKU I NIEZBĘDNEGO UBRANIA”**

1. Po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, my/ja*) niżej podpisani/y*) składam/*)y niniejszą ofertę:

„UDZIELENIE SCHRONIENIA DLA BEZDOMNYCH KOBIET W FORMIE SCHRONISKA DLA OSÓB BEZDOMNYCH ORAZ ZAPEWNIENIE TYM OSOBOM POSIŁKU I NIEZBĘDNEGO UBRANIA” - cena za jeden dzień pobytu

Cena jednostkowa **BRUTTO ZŁ. za jeden dzień pobytu.**

(Słownie:.....)

podatek VAT % w kwocie zł.

2. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do świadczenia usługi - **„UDZIELENIE SCHRONIENIA DLA BEZDOMNYCH KOBIET W FORMIE SCHRONISKA DLA OSÓB BEZDOMNYCH ORAZ ZAPEWNIENIE TYM OSOBOM POSIŁKU I NIEZBĘDNEGO UBRANIA”**

3. Zamówienie będziemy/będę*) w stanie zrealizować w następujących terminach od 01.11.2017r. do 31.12.2018r.

4. Uzyskaliśmy/łem*) wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty,

5. Oświadczam/my*), że jesteśmy/jestem*) związani ofertą w okresie **30 dni** od daty złożenia oferty.

6. Oświadczam/my*), że akceptujemy zawarte w ogłoszeniu informacje i zobowiązujemy/ę*) się w przypadku wygrania konkursu do zawarcia umowy na realizację zadania w zaproponowanym przez Zamawiającego terminie.

.....
podpis osoby upoważnionej do
składania oświadczeń woli w imieniu oferenta

.....
miejscowość, data