



ZAPYTANIE CENOWE
z dnia 20.07.2018 r.

Fundacja Ośrodek Wsparcia Osób Niepełnosprawnych i Niezależnych jako Partner w Projekcie „Budźń otwarty na osoby niezależne i niepełnosprawne” zaprasza do złożenia WYCENY na wykonanie przedmiotu niniejszego zapytania.

Zgodnie z obowiązującymi **Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020** przedmiotowe zapytanie cenowe ma na celu potwierdzenie, że dana usługa zostanie wykonana po cenie nie wyższej niż cena rynkowa.

1. ZAPYTUJĄCY

Zapytujący:	
Nazwa	Fundacja Ośrodek Wsparcia Osób Niepełnosprawnych i Niezależnych
Forma prawna	fundacja
Numer REGON	302322158
Numer NIP	777-322-94-41
Dane teleadresowe Zapytującego:	
Adres do korespondencji	ul. Cienista 3, 60-587 Poznań
E-mail	info@owonin.pl
Tel.	+48 575 656 862
Godziny pracy	9:00-15:00
Osoba do kontaktu (przedstawiciel Zamawiającego)	Justyna Ziomek Tel. +48 575 656 862

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAPYTANIA

2.1 Przedmiot zapytania – informacje podstawowe

Opis Projektu	Przedmiot zamówienia ma zostać wykonany w ramach i w celu realizacji projektu „Budźń otwarty na osoby niezależne i niepełnosprawne”, dofinansowanego ze źródeł programu WRPO na lata 2014-2020, Działanie 7.2. Usługi społeczne i zdrowotne Poddziałanie 7.2.2 Usługi społeczne i zdrowotne - projekty konkursowe.
Zwięzłe określenie przedmiotu zamówienia	Przedmiotem zapytania jest świadczenie usługi wynajmu lokalu mieszkalnego z przeznaczeniem na mieszkanie wspomagane w formie mieszkania wspieranego w ramach projektu „Budźń otwarty na osoby niezależne i niepełnosprawne” w okresie lipiec 2018 – październik 2019



2.2 Szczegółowy opis przedmiotu zapytania:

<p>2.</p> <p>2.</p> <p>1</p>	<p><u>Świadczenie usług wynajmu lokalu mieszkalnego z przeznaczeniem na mieszkanie wspomagane w formie mieszkania wspieranego</u></p> <p>Usługi mieszkalnictwa wspomagane adresowane są do osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w przypadku mieszkań wspieranych w szczególności do:</p> <ul style="list-style-type: none">- osób z niepełnosprawnością;- osób niesamodzielných. <p>Pobyt w mieszkaniu wspomagany w formie mieszkania wspieranego ma na celu przygotowanie i wdrożenie uczestników projektu do samodzielnego życia. Pobyt uczestnika projektu w mieszkaniu jest wspomagany dodatkowymi usługami (np. opiekuńczymi, asystenckimi), które są dostosowane do indywidualnych potrzeb mieszkańców oraz wsparciem opiekuna mieszkania.</p> <p>Standard lokalu mieszkalnego na potrzeby Projektu powinien spełniać minimum poniższe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Powierzchnia użytkowa: minimum 8 m. kw. na osobę;2. Pomieszczenia:<ul style="list-style-type: none">- pokój dzienny/wspólny i minimum 1 sypialnia;- kuchnia lub wnęka kuchenna z możliwością przygotowania ciepłych posiłków;- łazienka, ustęp z umywalką lub miska ustępowa w łazience;- przestrzeń komunikacji wewnętrznej;3. Bezpośrednie oświetlenie światłem dziennym co najmniej w przypadku pomieszczeń mieszkalnych;4. Mieszkanie wyposażone w szafki i szafy na ubrania.5. Mieszkanie usytuowane będzie w budynku bez barier architektonicznych. <p>Kondygnacja: parter, suterena lub I piętro</p> <p>Preferowana lokalizacja mieszkania: Gmina Budzyń</p> <p>Liczba osób skierowanych do pobytu w mieszkaniu: 2 osoby</p> <p>Przybliżony termin świadczenia usługi: lipiec 2018 – październik 2019</p> <p>Dokładny okres wynajmu zostanie określony w umowie najmu mieszkania, przy czym okres ten nie przekroczy 31.10.2019 r.</p> <p>Zakres oraz sposób realizacji usług zgodne są z Wytycznymi w obszarze włączenia społecznego Załącznikiem nr 8.19 do Regulaminu konkursu nr RPWP.07.02.02-IZ-00-30-001/17 Załącznik 8.19 – Minimalne wymagania świadczenia usług społecznych w społeczności lokalnej dostępnego pod linkiem http://wrpo.wielkopolskie.pl/system/file_resources/attachments/000/005/756/original/8.19_Minimalne_wymagania_swiadczenia_uslug_spoecznych_w_spoeczności_lokalnej.pdf?1487928184</p>
------------------------------	--



3. WYMAGANIA WOBEC WYKONAWCY

3.1	Wykonawca powinien posiadać niezbędne <u>uprawnienia i zasoby niezbędne do niezakłóconej realizacji</u> przedmiotu zapytania, w szczególności niezbędne środki techniczno-organizacyjne, niezbędne doświadczenie, kwalifikacje oraz potencjał osobowy i finansowy.
3.2	Wykonawca powinien spełniać łącznie następujące warunki: <i>Dysponować mieszkaniem o powierzchni użytkowej minimum 8 m²/osobę, spełniającym standardy i wymagania określone w punkcie 2.2.1</i>
3.3	W zapytaniu cenowym nie mogą brać udziału: Wykonawcy, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu, tj. nie posiadają uprawnień do wykonywania określonej działalności, nie posiadają niezbędnych zasobów, bądź znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić poważne wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania usługi.

4. ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE – WYCENY – TERMIN

Odpowiedź na niniejsze zapytanie uprzejmie prosimy przysyłać do Fundacji Ośrodka Wsparcia Osób Niepełnosprawnych i Niesamodzielných drogą elektroniczną na adres e-mail Zapytującego lub składać osobiście/pocztą/poprzez kuriera w siedzibie Fundacji Ośrodka Wsparcia Osób Niepełnosprawnych i Niesamodzielných, do dnia 27.07.2018r.

Wyceny można złożyć na załączonym formularzu. W razie wątpliwości co do treści zapytania prosimy kontaktować się z ww. osobą do kontaktu.

Załączniki:

Wycena przedmiotu zapytania – Załącznik 1



Załącznik 1

WYCENA PRZEDMIOTU ZAPYTANIA

Dotyczy:

Zapytanie cenowe z dnia 20.07.2018 r. - świadczenie usług wynajmu lokalu mieszkalnego z przeznaczeniem na mieszkanie wspomagane w formie mieszkania wspieranego w ramach projektu „Budź się otwarty na osoby niesamodzielne i niepełnosprawne” w okresie lipiec 2018 – październik 2019.

Składający wycenę:

Nazwa/Imię i nazwisko

Dane teleadresowe

--

Przedmiot zapytania zgodnie z podaną specyfikacją w zapytaniu cenowym z dnia **20.07.2018 r.** mogą wykonać (dostarczyć) za następującą cenę:

Cena netto za jeden miesiąc wynajmu mieszkania	Cena brutto za jeden miesiąc wynajmu mieszkania

.....
czytelny podpis, miejscowość, data