Załącznik nr 5 do Ogłoszenia

(pieczątka wykonawcy)	**WYKAZ STANDARDÓW - standard podstawowych usług**

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone zgodnie z art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych:

„ŚWIADCZENIE USŁUGI SCHRONIENIA OSOBOM BEZDOMNYM Z TERENU MIASTA I GMINY PRABUTY"

ZAMAWIAJĄCY
Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Prabutach
ul. Łąkowa 24
82-550 Prabuty

WYKONAWCA:

_____

_____
(pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy)

reprezentowany przez:

_____
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZAM/Y, że spełniamy minimalny standard podstawowych usług świadczonych w schroniskach dla osób bezdomnych oraz minimalny standard obiektów w których mieszczą się schroniska dla osób bezdomnych, tj. poniższe kryteria standardu:

Okres świadczenia usług	Schronisko świadczy usługi przez cały rok, przez 7 dni w tygodniu	TAK / NIE*
Forma świadczonej usługi	Możliwość całodobowego przebywania w schronisku, w tym zapewnienie miejsca do spania w ogrzewanym pomieszczeniu, którego temperatura nie jest niższa niż 20°C	TAK / NIE*
Zakres usług	Umożliwienie spożycia posiłku oraz dostęp do pomieszczenia kuchennego umożliwiającego samodzielne przygotowanie posiłku i gorącego napoju.	TAK / NIE*
	Umożliwienie skorzystania z prysznica, wymiany odzieży. Umożliwienie prania i suszenia odzieży	TAK / NIE*
	Zapewnienie dezynfekcji i dezynsekcji odzieży w przypadku braku możliwości jej wymiany	TAK / NIE*
	Zapewnienie informacji o dostępnych formach pomocy, a w razie potrzeby pomoc w jej zorganizowaniu	TAK / NIE*
	Zapewnienie usług aktywizacyjnych ukierunkowanych na wzmacnianie aktywności społecznej, uzyskanie samodzielności życiowej i wyjście z bezdomności. Wzmacnianie aktywności społecznej może być realizowane m.in. przez: –trening umiejętności samodzielnego wypełniania ról społecznych, –trening umiejętności interpersonalnych i umiejętności rozwiązywania problemów, –uczestnictwo w grupach wsparcia. Uzyskanie samodzielności życiowej i wyjście z bezdomności może być realizowane m.in. przez: – zajęcia przygotowujące do podjęcia zatrudnienia, – trening gospodarowania własnym budżetem, – trening prowadzenia gospodarstwa domowego, – uczestnictwo w zajęciach centrum lub klubu integracji społecznej	TAK / NIE*
	Zapewnienie opieki przez co najmniej 1 opiekuna na nie więcej niż 50 osób przebywających w schronisku. Ponadto w schronisku zatrudnia się nie mniej niż 1 pracownika socjalnego na nie więcej niż 50 osób przebywających w schronisku. W porze nocnej powinna być w schronisku zapewniona opieka przez co najmniej 1 opiekuna	TAK / NIE*

Liczba miejsc w schronisku	Liczba miejsc nie większa niż 80	TAK / NIE*
Liczba osób w pomieszczeniach mieszkalnych	Nie więcej niż 10 osób w jednym pomieszczeniu	TAK / NIE*
Powierzchnia przypadająca na osobę w pomieszczeniu mieszkalnym	Nie mniej niż 4 m^2/osobę. W pomieszczeniach z łóżkami piętrowymi nie mniej niż 3 m^2/ osobę	TAK / NIE*
Wyposażenie pomieszczeń mieszkalnych	Pomieszczenia mieszkalne mają co najmniej 1 okno, zapewniają swobodny dostęp do łóżek wyposażonych w materac i komplet pościeli (tj. poduszkę, koc, prześcieradło i pokrycie na koc) oraz dostęp do szafy	TAK / NIE*
Sanitariaty	Urządzenie natryskowe – 1 dla 15 osób, miska ustępowa – 1 dla 10 kobiet oraz 1 dla 20 mężczyzn, pisuar – 1 dla 20 mężczyzn, umywalka – 1 dla 5 osób. Pomieszczenia sanitariatów zapewniające stały dostęp do bieżącej ciepłej i zimnej wody oraz gwarantujące możliwość przeprowadzenia zabiegów higienicznych	TAK / NIE*
Kuchnia do sporządzania indywidualnych posiłków	Wydzielone pomieszczenie do samodzielnego przygotowywania posiłków wyposażone w co najmniej jedną kuchenkę i lodówkę oraz szafki kuchenne	TAK / NIE*
Jadalnia/świetlica	Pomieszczenie do spożywania posiłków, które poza porami posiłków może pełnić funkcję świetlicy lub sali spotkań grupowych	TAK / NIE*
Pralnia i suszarnia	Pomieszczenie na pralnię i suszarnię, wyposażone w co najmniej jedną pralkę na 30 osób. W przypadku gdy schronisko nie posiada suszarni, zapewnia dostęp do co najmniej jednej suszarki elektrycznej na 30 osób	TAK / NIE*
Pomieszczenie biurowe	Wydzielone pomieszczenie do prac biurowych	TAK / NIE*
Magazyn odzieży, bielizny, pościeli	Pomieszczenia wyposażone w regały, szafy i inne meble umożliwiające wymianę ubrań	TAK / NIE*
Magazyn środków chemicznych	Wydzielone pomieszczenie na środki czystości i higieny	TAK / NIE*
Pokój spotkań indywidualnych	Wydzielone pomieszczenie do spotkań indywidualnych	TAK / NIE*
Pracownia komputerowa	Wydzielone pomieszczenie lub jego część, wyposażone w komputer z dostępem do Internetu	TAK / NIE*

**** Niepotrzebne skreślić***

....., dnia.....r.

……

(podpis Wykonawcy)