



ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

1. Zamawiający Ośrodek Pomocy Społecznej w Gryfinie zaprasza do złożenia oferty na zapewnienie opieki nad osobami zależnymi (dziećmi) uczestników projektu „Skuteczna pomoc-kompleksowe wsparcie” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej VII, Działanie 7.1. W ramach działania Aktywna integracja.

2. Opis przedmiotu zamówienia

Podanie kwoty opieki nad jednym dzieckiem.

Zapewnienie opieki nad osobami zależnymi (dziećmi)

Liczba dzieci: od 1 do 8.

Terminy:

08.07.2019r., 19.08.2019r., 26.08.2019r., 10.09.2019r., 23.09.2019r.

Lipiec-wrzesień 2019r.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany terminów oraz liczby dzieci po wcześniejszym poinformowaniu.

Wykonawca powinien spełniać następujące wymagania:

Realizacja usługi ma odbywać się na terenie miasta Gryfino w terminach ustalanych ze Zleceniobiorcą – Zleceniobiorca zobowiązany jest zapewnić odpowiedni lokal.

- ✓ Posiadać kwalifikacje i umiejętności niezbędne do zrealizowania zlecanej usługi,
- ✓ Przedstawienie oferty zgodnie z załącznikiem,
- ✓ Współpraca z koordynatorem projektu.

3. Rodzaj zamówienia: usługa

4. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Monika Tracz, tel. 91 416-25-27
wew.133 lub e-mail monika.tracz@ops.gryfino.pl

5. Okres gwarancji (jeśli dotyczy).....nie dot.

6. Warunki płatności:

Prawidłowo wystawiona faktura.



7. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej, w języku polskim w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Gryfinie ul. Łużycka 12 –w sekretariacie w nieprzekraczalnym terminie do dnia 21.06.2019r. do godziny 15.30 lub przesać drogą listowną (decyduje data wpływu do Ośrodka Pomocy Społecznej w Gryfinie) z dopiskiem: opieka nad osobami zależnymi (dziećmi) uczestników projektu w ramach projektu Skuteczna pomoc-kompleksowe wsparcie” lub drogą e-mail monika.tracz@ops.gryfino.pl w terminie do 21.06.2019r.


8. Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:

- a) formularz ofertowy,
- b) dokumenty poświadczające kwalifikacje i uprawnienia.

9. Kryterium wyboru Wykonawcy stanowić będzie:

- 80% - cena
- 20% - doświadczenie

Postępowanie o zrealizowanie usługi prowadzone będzie w oparciu o art. 4 pkt. 8 Ustawy Prawo zamówień publicznych – zamówienie nie przekracza 30 000 euro.


DYREKTOR
Ośrodka Pomocy Społecznej w Gryfinie
.....
Aleksandra Szlachetkiewicz
(pieczęć i podpis osoby występującej
w tym postępowaniu w imieniu Zamawiającego)



FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa (firma) oraz adres wykonawcy

.....

.....

NIP

REGON.....

2. Oferuję/oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za :

Cenę netto: zł

(słownie:.....)

Podatek VAT% tj.zł

Cenę bruttozł

(słownie:.....)

3. Oferuję/oferujemy termin realizacji zamówienia

.....

4. Oświadczam/oświadczamy, że związani jesteśmy ofertą do dnia

.....

5. Oświadczam/oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami zamawiającego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

6. Załącznikiem do niniejszego formularza ofertowego jest:

a).....

b).....

7. Oświadczam/oświadczamy, że spełniamy warunki dotyczące

a) posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności lub czynności,

b) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Miejscowość:....., dniaroku.

.....
(podpis i pieczęć osoby(ów) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy)