



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 Osie Priorytetowej VII, Działanie 7.1. W ramach działania Aktywna Integracja.

2. Opis przedmiotu zamówienia

Podanie łącznie kwoty opieki z wyszczególnieniem kwoty opieki nad jednym dzieckiem.

Zapewnienie opieki nad osobami zależnymi (dziećmi)

Liczba dzieci: od 1 do 8.

Terminy:

08.10.2019r. od godz. 8:15, do godz. 14:35

08.11.2019r. od godz. 8:15, do godz. 14:35

18.11.2019r. od godz. 8:15, do godz. 13:35

03.12.2019r. od godz. 8:15, do godz. 14:35

16.12.2019r. od godz. 8:15, do godz. 13:35

17.12.2019r. od godz. 8:00, do godz. 14:30

Październik, listopad, grudzień 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.

DODATKOWE INFORMACJE

1. Niniejsze zapytanie nie obliguje zamawiającego do podpisania umowy,
2. Zamawiający ma prawo unieważnić postępowanie bez podawania przyczyny, na każdym etapie postępowania,
3. Otwarcie ofert cenowych nie ma charakteru publicznego,
4. Zamawiający zastrzega sobie prawa do negocjacji w przypadku, gdy cena zawarta w ofercie przewyższać będzie kwoty przewidziane w budżecie na usługi stanowiące przedmiot niniejszego zapytania,
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo wglądu w oryginały dokumentów, których kopie zostaną złożone w ofercie,
6. Oferentowi nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do zamawiającego z tytułu unieważnienia zamówienia lub odrzucenia oferty

3. Termin realizacji zamówienia: **październik, listopad, grudzień 2019 r.**



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 17.09.2019r. do godziny 15.30 lub przesać drogą listowną (decyduje data wpływu do Ośrodka Pomocy Społecznej w Gryfinie) z dopiskiem: opieka dla dzieci, osób zależnych, uczestników projektu w ramach projektu Skuteczna pomoc-kompleksowe wsparcie” lub drogą e-mail monika.tracz@ops.gryfino.pl w terminie do 17.09.2019r.

8. Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:

a) formularz ofertowy,

9. Kryterium wyboru Wykonawcy stanowić będzie:


80% - cena

20%- doświadczenie

OCENA OFERT

1. Wykonawca złoży ofertę cenową w formie pisemnej na formularzu stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania ofertowego, zawierającą ostateczną cenę brutto za wykonanie przedmiotu zapytania, cena oferty musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją zapytania.
2. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, zamawiający będzie się kierował następującym kryterium: najniższa cena oraz doświadczenie zawodowe.
3. Cena oferty powinna być podana w PLN cyfrowo i słownie, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Zamawiający przyzna zamówienie wykonawcy, który spełni wszystkie wymogi zawarte w zapytaniu ofertowym oraz którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

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 Szamanowicz
(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)