

Znak sprawy: WO.3210.10.2020

Ośrodek Pomocy Społecznej  
16-100 Sokółka, ul. Dąbrowskiego 12  
tel. 85-711-20-64, NIP: 545-10-78-113

Sokółka 01.12.2020

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Postępowanie prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.

Prawo zamówień publicznych

1. **ZAMAWIAJĄCY:** Ośrodek Pomocy Społecznej w Sokółce, ul. Dąbrowskiego 12, 16-100 Sokółka, NIP 545-10-78-113
2. **MIEJSCE PUBLIKACJI:** strona internetowa zamawiającego: [www.opssokolka.pl](http://www.opssokolka.pl)
3. **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** Zamówienie realizowane jest w formie zapytania ofertowego z jednoczesną publikacją na stronie internetowej.
4. **Przedmiot zamówienia: świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania** osób, którzy ze względu na stan zdrowia, niepełnosprawność wymagają opieki z uwagi na niemożność samodzielnego wykonywania przez nich podstawowych czynności dnia codziennego obejmujących pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną zalecaną przez lekarza pielęgnację oraz w miarę możliwości zapewnienie kontaktów z otoczeniem.
5. **Przewidywana liczba osób objęta usługą opieki wynosi około 30 osób.**
6. Inne czynności wynikające z indywidualnych potrzeb osoby:
  - 1) Wykonawca będzie odpowiedzialny za przygotowanie i prowadzenie dokumentacji potwierdzającej wykonanie usługi (karty pracy, listy obecności wg wzoru opracowanego przez Zamawiającego) i przedkładanie ich w terminie 7 dni roboczych od zakończenia danego miesiąca realizacji usługi;
  - 2) Zamawiający będzie dokonywał regularnej oceny w zakresie jakości świadczenia usług opiekuńczych wykonywanych przez Wykonawcę.
7. Termin realizacji zadania: od dnia 01.01.2020r. do 31.12.2022r.
8. Usługi opiekuńcze będą świadczone w dniach i godzinach ustalonych z Zamawiającym, przypadających w dniach od poniedziałku do piątku w dni robocze.
9. **Miejsce realizacji zadania: teren Gminy Sokółka.**
10. **Liczba zatrudnionych osób:** nie mniej niż 5 osób na umowę o pracę.
11. **O zamówienia może ubiegać się wyłącznie zakład pracy chronionej oraz**

**wykonawcy, których działalność lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które realizowały zamówienie, obejmuje społeczna i zawodowa integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych.**

12. Wykonawca musi posiadać lub dysponować odpowiednią ilością pojazdów, środków czystości, aby świadczył usługi opiekuńcze zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
13. Nazwa i kod CPV: 85311 100-3 Usługi opieki społecznej dla osób starszych
14. **Kryterium oceny ofert - opis sposobu oceny ofert: cena - 100%**
15. Składana oferta musi być zgodna z opisem przedmiotu zamówienia oraz innymi wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia w przeciwnym razie nie będzie brana pod uwagę.
16. **Ofertę należy złożyć na formularzu wg Załącznika nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego**
17. **W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu do oferty należy załączyć:**
  - a) decyzję w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej lub zakładu aktywności zawodowej, o której mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych 9dz. U. z 2011 r. poz. 721, z późn. zm) lub innych dokumentów potwierdzających prowadzenie przez wykonawcę lub przez jego wyodrębnioną organizacyjnie jednostkę, która będzie realizowała zamówienie publiczne, działalności obejmującej społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych
  - b) aktualny wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru,
  - c) statut.
18. Oferta powinna przedstawiać cenę brutto wyrażoną w PLN za godzinę usługi w 2021, 2022 roku. Cena powinna uwzględniać wszystkie koszty Wykonawcy związane z należytym wykonaniem zamówienia, w tym podatek VAT. koszty produktów, pracy, sprzętu i środków transportu oraz koszty pośrednie, zysk, przewidywaną inflację do końca świadczenia usługi i podatek. Cena będzie ceną brutto tj. Zamawiający nie będzie zobowiązany do ponoszenia żadnych innych wydatków przekraczających podaną cenę.

19. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania ofertowego. W tej sytuacji Wykonawcy, którzy złożyli ofertę zostaną poinformowani o nowym terminie składania ofert oraz dokonanej zmianie treści zapytania ofertowego.
20. Zamawiający zastrzega sobie prawo przedłużenia terminu składania ofert oraz unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych.
21. Wykonawca, który przedstawił najkorzystniejszą ofertę zobowiązany jest w terminie 7 dni od dnia wezwania przez Zamawiającego do zawarcia umowy.
22. Okres związania ofertą wynosi 30 dni od dnia wyznaczonego na ostatni dzień składania ofert.
23. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjowania ceny z Oferentem/ Wykonawcą który, złoży najkorzystniejszą ofertę w przypadku, gdy cena tej oferty przekracza budżet, którym dysponuje Zamawiający. W przypadku, gdy negocjacje w zakresie wskazanym w zdaniu poprzednim nie przyniosą efektu, zamawiający unieważni postępowanie.
24. Osoba uprawniona do porozumiewania się z zamawiającym: Marta Półtorzycka  
tel. 85 711 20 64
25. Oferty należy złożyć w formie oryginału pocztą tradycyjną lub osobiście (liczy się data wpływu do siedziby zamawiającego) na adres Ośrodka Pomocy Społecznej w Sokółce, ul. Dąbrowskiego 12, 16-100 Sokółka **w terminie do 08.12.2020 roku do godz. 13:00.**
26. O wynikach postępowania (ewentualnie o jego unieważnieniu) Wykonawcy zostaną powiadomieni drogą e-mail.
27. W sprawach uregulowanych niniejszym zapytaniem ofertowym obowiązują przepisy zawarte w kodeksie cywilnym.

DYREKTOR  
OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ  
W SOKÓLCE  
*mgr Marta Półtorzycka*

.....  
/Nazwa i adres Wykonawcy  
nr telefonu, e-mail/

.....  
/miejsowość i data/

### OFERTA

**Do Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Sokółce  
ul. Dąbrowskiego 12  
16-100 Sokółka**

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu prowadzonym w formie zapytania ofertowego na świadczenie usług opiekuńczych na terenie gminy Sokółka, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym, oświadczamy, iż:

1. Cena za godzinę brutto za świadczenie usługi opiekuńczej w miejscu zamieszkania:  
**w 2021 roku wynosi** .....zł brutto, słownie:  
.....;  
**w 2022 roku wynosi** .....zł brutto, słownie:  
.....;
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym, uzyskałam/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń;
3. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do świadczenia usług opiekuńczych, stanowiących przedmiot oferty, za wynagrodzeniem w wysokości wskazanej w pkt 1 niniejszego formularza w okresie od **01.01.2021 r. do dnia 31.12.2022r.**
4. **Jesteśmy: zakładem pracy chronionej/ wykonawcą, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych\***  
\* niepotrzebne skreślić
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert;
6. Oświadczamy, że zatrudnimy nie mniej niż 5 osób na umowę o pracę z grupy społecznie marginalizowanej;

7. Oświadczamy, że dysponujemy odpowiednią ilością pojazdów, środków czystości, aby świadczyć usługi opiekuńcze zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym
8. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
9. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.
10. Zostaliśmy uprzedzeni o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Równocześnie zobowiązujemy się do przedłożenia Zamawiającemu dokumentów potwierdzających dane zawarte w niniejszym oświadczeniu na jego wniosek.

.....  
*Miejscowość i data:*

.....  
*(podpis składającego ofertę)*