

## Zapytanie ofertowe

(niniejsze zapytanie ma formę rozeznania rynku i nie stanowi zapytania ofertowego w rozumieniu przepisów ustawy Pzp)

Zapraszam Państwa Firmę do złożenia oferty na poniżej opisany przedmiot zamówienia:

**Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na zapewnieniu okresowego miejsca pobytu w domu dla matek z małymi dziećmi i kobiet w ciąży z terenu Miasta Świętochłowic.**

1. Opis przedmiotu zamówienia :

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.

Kody na podstawie wspólnego słownika zamówień CPV:

85000000-9 – usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

85311000-2 – usługi opieki społecznej obejmujące miejsca noclegowe

55270000-3 – usługi świadczone przez placówki oferujące wyżywienie i miejsca noclegowe

Termin realizacji umowy/ zamówienia - od podpisania umowy do 31.12.2020 r.

2. Termin składania ofert:

Oferty należy składać w formie pisemnej w zamkniętej kopercie:

- osobiście w siedzibie: Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach,

- przesłać na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Katowicka 35, 41-600 Świętochłowice, z dopiskiem na kopercie :

**„Zapewnieniu okresowego miejsca pobytu w domu dla matek z małymi dziećmi i kobiet w ciąży z terenu Miasta Świętochłowic.. NIE OTWIERAĆ przed ...20.02.2020... godz. 10:00.”**

lub na adres e-mail: [sekretariat@ops-sw.pl](mailto:sekretariat@ops-sw.pl) w nieprzekraczalnym terminie do dnia ...20.02.2020..... r. godz. 10:00.

Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania.

Oferty otrzymane po terminie nie będą rozpatrywane.

Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia Zapytania Ofertowego, jeżeli Cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przekracza kwotę, która Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia.

W trakcie realizacji zadania wysokość środków publicznych oraz liczba miejsc i osobodni może ulec zmianie w zależności od rzeczywistych potrzeb, wynikających z bieżącej diagnozy.

3. Kryteria oceny ofert (z opisem, z podaniem wagi punktowej i sposobem przyznawania punktacji):

**Cena 100 pkt:**

Punktacja za cenę będzie obliczona według wzoru:

$$\frac{\text{cena oferty najniższej (brutto)}}{\text{cena oferty ocenianej (brutto)}} \times 100\% \times 100$$

Cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Ofertą najkorzystniejszą będzie oferta o największej ilości punktów za cenę

Uwagi:

- a) Cena oferty jest ceną brutto i musi być podana w polskich złotych (PLN) cyfrowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
- b) Cena brutto odpowiada za całość zamówienia zgodnie z złożoną ofertą.
- c) Podana cena oferowana będzie niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy.

4. Istotne postanowienia, które zostaną zawarte w treści umowy ( w przypadku zawarcia umowy):  
Załącznik nr 3 – wzór umowy.

5. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania ich spełniania :

- 1). Warunkiem udziału w postępowaniu jest złożenie oferty zgodnej z opisem przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1) oraz dołączenie następujących dokumentów:
  - a) aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli przepisy wymagają wpisu do rejestru,
  - b) wpis do rejestru Wojewody Śląskiego na prowadzenie placówek zapewniających miejsca noclegowe (wydruk z rejestru),
  - c) kopię polisy ubezpieczenia OC, lub oświadczenie o zawarciu umowy ubezpieczenia OC na czas realizacji umowy,
- 2). Oferta winna zawierać formularz ofertowy sporządzony na druku zgodnym z załącznikiem do niniejszego zaproszenia. (załącznik nr 2).

6. Informacja o możliwości składania ofert częściowych ( jeżeli istnieje):  
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

7. Zamawiający wybierze ofertę Wykonawcy, który złoży najkorzystniejszą ofertę, spełnia warunki określone w postępowaniu oraz podpisze umowę zgodną z wzorem – załącznik nr 3

8. Osoby uprawnione do kontaktów z Wykonawcami :

w sprawach merytorycznych:

Agnieszka Grabowska tel. 32 2455104 wew. 57

w sprawach procedury:

Izabela Hyska tel. 32 2455143 ihyska@ops-sw.pl

9. Osoby biorące udział w wyborze Wykonawcy:

Róża Walicka  
Agnieszka Grabowska  
Izabela Hyska

DYREKTOR  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Słotkach Łowiczych

  
Agnieszka Kilka

.....  
podpis kierownika Zamawiającego

Załączniki :

- 1 - opis przedmiotu zamówienia
- 2 – formularz ofertowy
- 3 – wzór umowy

  
A.