

Znak sprawy (nr zamówienia): ZP.23.2019

WARUNKI ZAMÓWIENIA /WZ/

I. Nazwa i adres zamawiającego /pieczęć/:

Nazwa zamawiającego:	Gmina Lubień Kujawski
Adres zamawiającego:	Ośrodek Pomocy Społecznej
Kod Miejscowość:	ul. Wojska Polskiego 29
Telefon:	87-840 Lubień Kujawski
Faks:	0-54-284-30-89
Adres strony internetowej:	0-54-284-35-00
Adres poczty elektronicznej:	www.lubienkujawski.pl
	zamowieniapubliczne@lubienkujawski.pl

II. Przedmiot zamówienia.

1. Zamówienie obejmuje wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania na terenie miasta i gminy Lubień Kujawski.

III. Termin wykonania zamówienia.

Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.12.2020 r.

IV. Warunki udziału w postępowaniu (wymagania zamawiającego):

1. Wypełniony „Formularz oferty”.
2. Wypis z właściwego rejestru potwierdzającego prowadzenie działalności gospodarczej.
3. Oświadczenie o wykonaniu przynajmniej jednej specjalistycznej usługi opiekuńczej dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania w ilości co najmniej 2000 godzin.
4. Dysponowanie w okresie wykonywania zamówienia specjalistami wymienionymi w załączniku nr 2.
5. Zaakceptowany wzór umowy.

V. Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty i ich wagi procentowe:

Cena 100%

VI. Tryb postępowania.

Postępowanie prowadzone jest bez stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień właściwe dla zamówień o równowartości poniżej 30 000 euro, zgodnie z art. 4 pkt 8 tejże ustawy.

VII. Opis sposobu obliczenia ceny oferty.

Cena oferty powinna być obliczona w złotych polskich z uwzględnieniem ewentualnych upustów, jakie oferent oferuje i należy ją określić w wysokości netto i brutto (z podatkiem od towarów i usług VAT). Kwota ta musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia. Tak wyliczoną cenę netto oraz cenę brutto (z podatkiem VAT) należy wykazać w „Formularzu oferty” stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszych warunków zamówienia /WZ/. Wykonawca musi zaoferować cenę jednoznaczną i ostateczną, która nie będzie podlegała negocjacji.

VIII. Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony „Formularz oferty” załącznik nr 1 do WZ.
2. Wypis z właściwego rejestru potwierdzającego prowadzenie działalności gospodarczej.
3. Dysponowanie w okresie wykonywania zamówienia specjalistami wymienionymi w załączniku nr 2.
4. Oświadczenie o wykonaniu przynajmniej jednej specjalistycznej usługi opiekuńczej dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania w ilości co najmniej 2000 godzin, załącznik nr 3.
5. Zaakceptowany wzór umowy.

IX. Miejsce oraz termin składania ofert (*wybrać właściwe*):

Dla ofert pisemnych:

Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego: Urząd Miejski w Lubieniu Kujawskim, ul. Wojska Polskiego Nr 29, 87-840 Lubień Kujawski, w pokoju nr 1 (sekretariat) w terminie **do dnia 30.12.2019 r. do godz. 13:00.**

Podmiot dla którego będzie realizowane zamówienie: Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubieniu Kujawskim.

Dla ofert przesyłanych w formie elektronicznej:

Oferty należy przesłać na adres e-mail: zamowieniapubliczne@lubienkujawski.pl w terminie **do dnia 30.12.2019 r. do godz. 13:00.**

X. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy.

1. Z oferentem, który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa, której ogólny wzór stanowi załącznik nr 4 do niniejszych Warunków zamówienia /WZ/.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

XI. Opis części zamówienia, jeżeli zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych:

Zamawiający nie dopuszcza/dopuszcza (*właściwe podkreślić*) składania ofert częściowych.

XII. Opis części zamówienia, jeżeli zamawiający dopuszcza składanie ofert wariantowych:

Zamawiający nie dopuszcza/dopuszcza (*właściwe podkreślić*) składania ofert wariantowych.

XIII. Załączniki do niniejszych warunków zamówienia stanowią:

1. Formularz oferty.
2. Wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie.
3. Wykaz dostaw lub usług.
4. Wzór umowy.

KIEROWNIK
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Lubieniu Kujawskim

Anna Kilińska

.....
(podpis i pieczęć kierownika
Ośrodka Pomocy Społecznej)

Zatwierdził:

Burmistrz Lubienia Kujawskiego
lub osoba upoważniona

BURMISTRZ

Marek Wiliński

.....
(podpis i pieczęć)

Lubień Kujawski, 20.12.2019 r.
(miejsowość, data)