

Znak sprawy (nr zamówienia): ZP.20.2020

WARUNKI ZAMÓWIENIA /WZ/

- I. Nazwa i adres zamawiającego /pieczęć/:
- | | |
|------------------------------|--|
| Nazwa zamawiającego: | Gmina Lubień Kujawski |
| Adres zamawiającego: | ul. Wojska Polskiego 29 |
| Kod Miejscowość: | 87-840 Lubień Kujawski |
| Telefon: | 0-54-284-30-89 |
| Faks: | 0-54-284-35-00 |
| Adres strony internetowej: | www.lubienkujawski.pl |
| Adres poczty elektronicznej: | zamowieniapubliczne@lubienkujawski.pl
ops@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 na rok 2021.
- III. Termin wykonania zamówienia.
- Termin realizacji zamówienia: od 01.01.2021 r. do 31.12.2021r.
- IV. Warunki udziału w postępowaniu (wymagania zamawiającego):
1. Wypełniony „Formularz oferty”
 2. Wypis z właściwego rejestru potwierdzającego prowadzenie działalności gospodarczej.
 3. Dysponowanie w okresie wykonywania zamówienia specjalistami
 4. Oświadczenie o wykonaniu przynajmniej jednej specjalistycznej usługi opiekuńczej dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania w ilości co najmniej 2000 godzin
 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 – załącznik nr 2 do WZ
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 do WZ.
5. Zaakceptowany wzór umowy - załącznik nr 4 do WZ

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

Dla ofert pisemnych:

Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego: Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubieniu Kujawskim, ul. 1 – go Maja 44, 87-840 Lubień Kujawski, w terminie **do dnia 18.12.2020 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: ops@lubienkujawski.pl w terminie **do dnia 18.12.2020 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 usług.
4. Wzór umowy.

ZASTĘPCA BURMISTRZA*Jakub Tomczak*

.....
(podpis i pieczęć kierownika
komórki organizacyjnej ds. zamówień publicznych)

Zatwierdził:

Burmistrz Lubienia Kujawskiego
lub osoba upoważniona

Z up. BURMISTRZA

.....
(podpis i pieczęć) *Jakub Tomczak*
ZASTĘPCA BURMISTRZA
Lubień Kujawski, 08.12.2020r.
(miejsowość, data)