

## Dane identyfikacyjne formularza ofertowego

Numer wersji formularza ofertowego: 1

Data udostępnienia formularza ofertowego:

### I. Dane podstawowe

Nazwa zamówienia/umowy ramowej: Świadczenie usług opieki wytchnieniowej na rzecz podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim w 2023 r.

Identyfikator postępowania: ocds-148610-1508f1b3-b370-11ed-b8d9-2a18c1f2976f

Numer referencyjny postępowania: A.262.1.2023

Rodzaj oferty: Oferta ostateczna

### II. Zamawiający

Nazwa (firma) zamawiającego: MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

Oddział zamawiającego: w Ostrowcu Świętokrzyskim

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 003675862

#### II.1 Zamawiający Adres

Ulica: ul. Świętokrzyska 22

Miejscowość: Ostrowiec Świętokrzyski

Kod pocztowy: 27-400

Województwo: Świętokrzyskie

Kraj: Polska

### III. Wykonawca

Nazwa (firma) wykonawcy:

Krajowy numer identyfikacyjny:

Status Wykonawcy:

### III.1 Wykonawca Adres

Ulica:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Województwo:

Kraj:

Telefon:

Faks:

Adres poczty elektronicznej:

Adres strony internetowej  
wykonawcy:

### III.2 Wykonawca dane osoby reprezentującej

Czy wykonawca jest reprezentowany przez pełnomocnika:  TAK  NIE

Dane osoby reprezentującej (imię i nazwisko, podstawa reprezentacji - pełnomocnictwo, KRS, umowa spółki, inne):

### III.3 Wykonawca Osoba do kontaktu

Dane osoby do kontaktu (imię i nazwisko, email, telefon):

## IV. Oświadczenia

Wykonawca załącza do oferty oświadczenie, z którego wynika, które roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonają poszczególni wykonawcy:  TAK  NIE

Adresy bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 346 z późn. zm.), gdzie można uzyskać oświadczenia lub inne dokumenty dotyczące wykonawcy:

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>  TAK  NIE

Rodzaje dokumentów dostępne pod wskazanym adresem:

<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Se arch.aspx>  TAK  NIE

Rodzaje dokumentów dostępne pod wskazanym adresem:

Inne bazy  TAK  NIE

Adres:

Rodzaje dokumentów dostępne pod wskazanym adresem:

Dokumenty i oświadczenia znajdujące się w posiadaniu zamawiającego (rodzaj dokumentu, nazwa i numer postępowania, w którym zostały złożone):

Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu obowiązku informacyjnego z art. 13 lub 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679. (Klauzula RODO):  TAK  NIE

Treść oświadczenia\*:

Wykonawca załącza do oferty oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu: TAK

Wykonawca załącza do oferty oświadczenie o braku podstaw wykluczenia: TAK

Wykonawca załącza do oferty podmiotowe środki dowodowe:  TAK  NIE

Podmiotowe środki dowodowe:

Wykonawca załącza do oferty przedmiotowe środki dowodowe:  TAK  NIE

Przedmiotowe środki dowodowe:

Wykonawca w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach innych podmiotów. W przypadku odpowiedzi TAK obowiązek załączenia zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów:  TAK  NIE

## V. Zamówienie zastrzeżone

Nie dotyczy

## VI. Tajemnica przedsiębiorstwa

Oferta zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa:  TAK  NIE

Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są w następujących dokumentach (załącznikach do oferty):

Uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zawarte jest w następującym dokumencie (załączniku do oferty):

## VII. Katalog elektroniczny

Wykonawca załącza do oferty katalog elektroniczny:  TAK  NIE

## VIII. Kryteria oceny ofert

Kod waluty: PLN

### Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Informacje dodatkowe: Cena za zrealizowanie zamówienia w badanej ofercie tj cena brutto za 1 godzinę świadczenia usługi opieki wytchnieniowej przez Wykonawcę x 12000 godzin

Deklaracja Wykonawcy:

### Rodzaj kryterium: Koszt

Koszt:

Wartość słownie:

Informacje dodatkowe:

Procentowy stosunek kosztów administracyjnych Wykonawcy w stosunku do wynagrodzenia opiekunki (PSK) Procentowy stosunek kosztów administracyjnych Wykonawcy w stosunku do wynagrodzenia opiekunki należy obliczyć według następującego wzoru:  $PSK = (KW \text{ min} / WO \times 12000) \times 100\%$  gdzie: PSK – procentowy stosunek kosztów administracyjnych, KW – koszty administracyjne Wykonawcy za zrealizowanie zamówienia, WO – wynagrodzenie opiekunki za 1 godz. usługi. Uwaga ! Koszty administracyjne nie mogą wynosić 0% i nie mogą przekroczyć 2% brutto stawki wynagrodzenia opiekuna wraz z kosztami pracy (ze względu na posiadane przez Zamawiającego środki finansowe). Przez koszty pracy zatrudniającego należy rozumieć sumę wynagrodzeń brutto oraz składek na ubezpieczenia społeczne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych poniesionych przez zatrudniającego. Nie jest dopuszczalne pokrywanie przez Wykonawcę z tej kwoty kosztów administracyjnych związanych z realizacją przez Niego usługi.

Deklaracja Wykonawcy:

**Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - organizacja, kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia**

Doświadczenie osób  
wyznaczonych do realizacji  
zamówienia:

Informacje dodatkowe:

W zakresie kryterium „doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia” za wykazanie się 8 opiekunami posiadającymi udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym w sposób ciągły (sumaryczna suma ilość przerw nie przekroczyła 12 miesięcy) w okresie w ostatnich 60 miesięcy. W polu proszę podać liczbę miesięcy doświadczenia osób wyznaczonych do realizacji zamówienia. Wykonawca, który przedłoży niekompletny lub nieuzupełniony wykaz dostanie punktów 0, gdyż wykaz ten nie podlega uzupełnieniu. W przypadku kiedy osoby wskazane przez Wykonawcę będą posiadać różne doświadczenie Zamawiający przyzna punkty biorąc pod uwagę najniższy wspólny okres doświadczenia wskazanych osób.

Deklaracja Wykonawcy:

### Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - aspekty społeczne, w tym integracja zawodowa i społeczna osób, o których mowa w art. 94 ust. 1 ustawy

zatrudnienie osób bezrobotnych:

Informacje dodatkowe:

Proszę podać liczbę osób bezrobotnych do świadczenia usług opieki wytchnieniowej z terenu gminy Ostrowiec Świętokrzyski. Przez osobę bezrobotną należy rozumieć osobę spełniającą przesłanki art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. (Dz. U. z 2022 r. poz. 690 z późn. zm.)

Deklaracja Wykonawcy:

## IX. Obowiązek podatkowy

Wybór ofert będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego:  TAK  NIE

Nazwa i wartość towaru lub usługi, której dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:

## X. Sposób realizacji zamówienia

Nie dotyczy

## XII. Lista załączników

Lista  
załączników:

Wzór dokumentu, nie wypełniać