

Dane identyfikacyjne formularza ofertowego

Numer wersji formularza ofertowego: 1

Data udostępnienia formularza ofertowego:

I. Dane podstawowe

Nazwa zamówienia/umowy ramowej: Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim w 2024 r.

Identyfikator postępowania: ocds-148610-d4e31301-8452-11ee-9aa3-96d3b4440790

Numer referencyjny postępowania: A.262.3.2023

Rodzaj oferty: Oferta

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

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:

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

Pozostałe oświadczenia wykonawcy:

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: Łączna wartość zamówienia za 6000 godzin rozumiana jako suma 4000 godzin usług opiekuńczych w dni robocze i 1000 godzin usług opiekuńczych w soboty, niedziele, święta i 500 godzin specjalistycznych usług opiekuńczych w dni robocze i 500 godzin specjalistycznych usług opiekuńczych w soboty, niedziele, święta

Deklaracja Wykonawcy:

Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne.

Doświadczenie osób
wyznaczonych do realizacji
zamówienia:

Informacje dodatkowe: W zakresie kryterium „doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia” za wykazanie się 2 opiekunami spełniającymi wymogi określone w rozdziale 2 pkt 14 ppkt 1) SWZ posiadającymi co najmniej roczne doświadczenie przy wykonywaniu usług opiekuńczych w sposób ciągły (sumaryczna suma ilość przerw nie przekroczyła 12 miesięcy) w okresie w ostatnich 60 miesięcy, przez co najmniej: 12 miesięcy Wykonawca otrzyma 0 punktów, 24 miesięcy Wykonawca otrzyma 10 punktów, 36 miesięcy Wykonawca otrzyma 20 punktów 48 miesięcy Wykonawca otrzyma 40 punktów. Warunkiem przyznania punktów jest posiadanie wymaganego doświadczenia przez wszystkie osoby za które przyznawane są punkty. 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:

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

Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części
zamówienia podwykonawcy: TAK NIE

Nazwa podwykonawcy, jeżeli jest znany:

Zakres zamówienia, który wykonawca zamierza
powierzyć do realizacji podwykonawcy:

XII. Lista załączników

Lista
załączników: