

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 2024 r.

Identyfikator postępowania: ocds-148610-732bb0cd-c66a-11ee-a84d-d63fc4d19e65

Numer referencyjny postępowania: A.262.1.2024

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

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

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:

Przez cenę za zrealizowanie zamówienia należy rozumieć iloczyn ceny brutto za 1 godzinę świadczenia usługi opieki wytchnieniowej przez Wykonawcę i 11107,6 godzin. Przez cenę brutto za 1 godzinę świadczenia usługi opieki wytchnieniowej przez Wykonawcę należy rozumieć sumę wynagrodzenia osoby świadczącej 1 godzinę usług wraz z kosztami pracy i kosztów administracyjnych Wykonawcy obsługi 1 godziny usługi opieki wytchnieniowej.

Deklaracja Wykonawcy:

Rodzaj kryterium: Koszt

Procentowy stosunek kosztów administracyjnych Wykonawcy*:

Wartość słownie:

Informacje dodatkowe: Procentowy stosunek kosztów administracyjnych Wykonawcy obsługi 1 godziny usługi w stosunku do wynagrodzenia brutto opiekuna wraz z kosztami pracy za 1 godzinę usługi (wyrażone w procentach)

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 6 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:

Należy podać ile osób bezrobotnych z terenu gminy Ostrowiec Świętokrzyski Wykonawca deklaruje zatrudnić do realizacji projektu. 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 2023 r. poz. 735 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: