



Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gostyninie

ul. Parkowa 22, 09-500 Gostynin

NIP: 971-00-72-657 REGON: 004730304

tel. (24) 236 13 60 fax. (24) 236 13 64

Gostynin, dnia 22.10.2019r.

MOPS-2000/05/2019

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

na realizację zamówienia publicznego o wartości poniżej 30 000 euro netto

1. **Zamawiający:** Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gostyninie, ul. Parkowa 22, 09-500 Gostynin
2. **Przedmiot zamówienia:** Wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania na terenie miasta Gostynina
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu publicznym.
3. **Kryteria oceny ofert:** Cena 100%
4. **Termin realizacji zamówienia:** od 01.11.2019r. do 31.12.2019 r.
5. **Do oferty należy załączyć:**
 - a. Aktualny odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej zaklasyfikowanej zgodnie z przedmiotem zamówienia, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, lub deklarację zarejestrowania działalności gospodarczej po uzyskaniu informacji o wyborze oferty.
 - b. Formularz oferty – **Załącznik nr 2** do ogłoszenia o zamówieniu publicznym
 - c. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia – **Załącznik nr 3** do ogłoszenia o zamówieniu publicznym
 - d. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - **Załącznik nr 4** do ogłoszenia o zamówieniu publicznym
6. **Miejsce i termin złożenia ofert:**
 - a. osobiście w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gostyninie ul. Parkowa 22, pok. nr 10
 - b. elektronicznie, w formie skanu oferty podpisanej przez osobę uprawnioną na adres email: zamowienia.publiczne@mopsgostynin.pl
Ofertę należy złożyć do dnia 30 października 2019 r. do godziny 10.00
7. **Wzór umowy stanowi Załącznik nr 5** do ogłoszenia o zamówieniu publicznym
8. **Dodatkowe informacje**
 - a. Oferty przygotowywane są na wyłączny koszt Oferenta.
 - b. Złożenie oferty nie jest równoznaczne z dokonaniem zamówienia.
 - c. Od rozstrzygnięcia niniejszego zapytania ofertowego (wyboru oferty) nie przysługuje odwołanie.
9. **Osobami do kontaktu i udzielania odpowiedzi są:**
 - a. Iwona Kowalczyk – tel. 24 236 13 66 - w zakresie przedmiotu zamówienia
 - b. Anna Papiernik – tel. 24 236 13 70 – w zakresie proceduralnym

KIEROWNIK
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Gostyninie
mgr Renata Zagórska