

.....
(pieczęć zamawiającego)

**Załącznik nr 2 do Regulaminu
udzielania zamówień publicznych
o wartości nieprzekraczającej
kwoty 130 000 zł netto**

Znak sprawy: GOPS.20.200/ 17/.2021

Bodzanów, dnia 28.12.2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

o udzielenie zamówienia o wartości nieprzekraczającej kwoty 130 000 zł netto

I. Zamawiający: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bodzanowie z/s w Chodkowie,
ul. Bankowa 7, 09-470 Bodzanów zaprasza do złożenia oferty na zadanie pn.:

**„Świadczenie usług profilaktycznych na rzecz pracowników Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Bodzanowie z/s w Chodkowie”**

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego.

Termin realizacji zamówienia: od 14.01.2022 r. do 31.12.2022 r.

Kod CPV – 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty **najkorzystniejszą będzie oferta z najniższą ceną.**

III. Warunki udziału w zamówieniu:

O zadanie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności.

IV. Dokumenty, jakie Wykonawca powinien załączyć do oferty (w zależności od potrzeb zamówienia):

- 1) wypełniony i podpisany przez Wykonawcę Formularz **Cenowo-Ofertowy** – wg. załączonego wzoru – **załącznik nr 1**,
- 2) Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę Formularz Cenowy – wg. Załączonego wzoru – **załącznik nr 1a**.

V. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie lub drogą elektroniczną.

VI. Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami

Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania jest Pani Bogusława Bartczak , tel. 24 260 70 06 w 143.

VII. Miejsce składania ofert

Ofertę cenową należy*:

- przesłać drogą elektroniczną na adres e-mail: **gops@bodzanow.pl**

w terminie do dnia 14.01.2022 r. do godz. 13.00

VIII. Opis sposobu obliczania ceny

- 1.Na załączonym formularzu cenowo-ofertowym, należy przedstawić cenę ofertową brutto za wykonanie / ~~udzielenie~~ przedmiotu zamówienia.
- 2.Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
- 3.Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
- 4.Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

Załączniki:

1. Formularz ofertowo-cenowy – zał. nr 1 do Zapytania Ofertowego
2. Formularz cenowy – zał. nr 1a do Zapytania Ofertowego
3. Opis przedmiotu zamówienia – zał. nr 2 do Zapytania Ofertowego

ZATWIERDZIŁ:

**Kierownik
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Bodzanowie
/-/ Bogusława Bartczak**

.....
(data, podpis i pieczęć osoby zatwierdzającej postępowanie)

***należy wybrać jedną z form złożenia oferty**

Załącznik Nr 1
do Zapytania Ofertowego

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

NIP**):

REGON**):

tel.**):

fax**):

adres e – mail**):

FORMULARZ CENOWO – OFERTOWY

Zamawiający:
Gminny Ośrodek Pomocy
Społecznej w Bodzanowie
z/s w Chodkowie
ul. Bankowa 7
09-470 Bodzanów

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe o wartości nieprzekraczającej 130 000 zł netto na zadanie:

.....
/nazwa zadania/

Ja/My, niżej podpisany/i,

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę ogółem:

2.

Brutto: _____ zł

/słownie brutto/

Podatek VAT _____ zł.

3. Oświadczamy, iż zamówienie wykonamy zgodnie z wymogami Zamawiającego.

.....

miejsowość i data

.....

/Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

Załącznik Nr 1a
do Zapytania Ofertowego

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

NIP**):

REGON**):.....

tel.**):

fax**):

adres e – mail**):

FORMULARZ CENOWY

1) Badania profilaktyczne:

- a. Wstępne
- b. Okresowe
- c. Kontrolne

GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W BODZANOWIE

z/s w CHODKOWIE

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Szacunkowa liczba badań	Cena za 1 badanie	Cena łącznie
1	2	3	4	5 (3x4)
1.	Badania do celów sanitarno epidemiologicznych	3		
2.	sprzątaczką (praca na wysokościach 1,5 m do . 3m)	1		
3.	Opiekun osoby starszej i niepełnosprawnej (sporadyczne używanie samochodu prywatnego do celów służbowych)	1		

4.	Stanowisko biurowe-(praca przy komputerze, stres, sporadyczne używanie samochodu prywatnego do celów służbowych))	5		
5.	Instruktor terapii zajęciowej	1		
6.	Kucharka (badania do celów sanitarno-epidemiologicznych, książeczka sanepidowska)	1		
7.	Pracownik socjalny (praca przy komputerze, stres, praca terenowa, sporadyczne używanie samochodu do celów służbowych))	2		
8.	Asystent rodziny (stres, praca terenowa, wykorzystywanie samochodu prywatnego do celów służbowych)	1		
9.	Kierownik/Zastępca kierownika (stres, praca przy komputerze ,sporadyczne używanie samochodu prywatnego do celów służbowych)	1		
Razem:		16		

miejsowość i data

**Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do podpisywania oferty/**