

Postomino, dnia 16.04.2025 r.

GOPS.OR.261.08.2025

Zapytanie ofertowe nr 8/2025 na organizację dyżuru pielęgniarского

na potrzeby realizacji projektu: „Social Silver” dofinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 w ramach działalności Gminy Postomino – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Postominie.

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Zamawiający: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Postominie, 76-113 Postomino 30, tel./faks (59)846-44-63, e-mail: m.gornik@gops.postomino.pl

Nabywca: Gmina Postomino, Postomino 30, 76-113 Postomino, NIP 499 04 24 533.

2. Sposób porozumiewania się i osoby uprawnione do kontaktu:

Pytania można kierować za pomocą poczty elektronicznej lub na adres Zamawiającego.

Zamawiający może zmienić treść zapytania ofertowego. Wszelkiego rodzaju oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje itp. Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie za pomocą poczty elektronicznej lub papierowo w siedzibie Zamawiającego.

Osoby upoważnione do kontaktu ze strony zamawiającego:

Monika Górnik-Wojciechowska – tel. (59) 846 44 63, e-mail: m.gornik@gops.postomino.pl

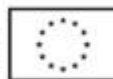
3. Podstawa prawna:

„Zapytanie ofertowe” na realizację zamówienia poniżej 130 000 złotych zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2024 poz. 1320) nie podlega w/w ustawie. Postępowanie prowadzone będzie zgodnie z Zarządzeniem Nr 10/2023 z 15.11.2023r. Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Postominie w sprawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych.

4. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na organizacji dyżuru pielęgniarского dla seniorów w wymiarze 1 raz w miesiącu (1godzina zegarowa) dla 3 grup (Chudaczewo, Postomino, Łącko). Wykonawca zapewni wszystkie materiały niezbędne do przeprowadzenia dyżuru takie jak ciśnieniomierz czy glukometr. Mile widziane pogadanki profilaktyczne np. profilaktyka zdrowotna, leki, suplementy – jak przyjmować, zdrowe odżywianie.

5. Termin realizacji zamówienia: w okresie kwiecień – czerwiec 2025r. z możliwością przedłużenia umowy, będzie to uzależnione od zaangażowania i zapotrzebowania grup na tego rodzaju usługę.



6. Warunki płatności:

Wykonawca wystawi i dostarczy fakturę na adres (email lub do siedziby Zamawiającego) do końca miesiąca za miesiąc którego dotyczy. Zamawiający będzie dokonywał płatności w ciągu 14 dni przelewem na rachunek Wykonawcy.

W związku z centralizacją VAT faktury należy wystawiać na następujące dane:

Nabywca: Gmina Postomino, Postomino 30, 76 – 113 Postomino, NIP: 499-04-24-533

Odbiorca: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Postominie, Postomino 30, 76-113 Postomino.

W przypadku braku działalności istnieje możliwość zatrudnienia na podstawie umowy cywilnoprawnej – zlecenie.

7. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim na formularzu ofertowym.

Cena podana w formularzu ofertowym powinna uwzględniać koszty dojazdu, oraz wszystkie niezbędne składki również te pracodawcy w przypadku zatrudnienia na podstawie umowy cywilnoprawnej. Wykonawca zapewni wszystkie materiały niezbędne do przeprowadzenia zajęć.

8. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

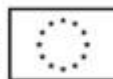
1. Wypełniony Formularz ofertowy.

9. Miejsce oraz termin składania oferty:

1. Wypełnioną ofertę należy złożyć w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej lub przesłać na adres m.gornik@gops.postomino.pl z dopiskiem „Oferta na organizację dyżuru pielęgniarstwa dla seniorów w ramach projektu Social Silver” nie później niż do dnia **25 kwietnia 2025r.** Oferty złożone po w/w terminie nie będą rozpatrywane.
2. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Poprawki w ofercie powinny być sygnowane podpisem Wykonawcy.
4. Zamawiający poprawia w ofercie: oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonywanych poprawek, inne omyłki polegające na niezgodności oferty z zapytaniem ofertowym, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty – niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
5. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli Wykonawca w terminie 2 dni od dnia powiadomienia (forma pisemna, elektroniczna) nie wyrazi zgody (forma pisemna lub elektroniczna) na poprawienie omyłki – dotyczy innych omyłek polegających na niezgodności oferty z zapytaniem ofertowym, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty.

10. Inne postanowienia:

1. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
2. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o wyjaśnienie treści oferty lub dokumentów wymaganych od Wykonawcy.



3. Zamawiający odrzuci ofertę niezgodną z przepisami prawa.
4. Oferta musi być podpisana przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.

11. Kryteria oceny oferty, tryb oceny, sposób obliczania ceny oferty:

1. Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w zapytaniu ofertowym.
2. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium:
Kryterium cena - 100%
3. Wybrany Wykonawca zostanie o wyborze powiadomiony za pośrednictwem poczty e-mail.

12. Prawa Zamawiającego:

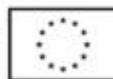
1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wprowadzenia modyfikacji do Zapytania.
2. O każdej zmianie Zamawiający będzie informował Wykonawcę.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia procedury wyboru Wykonawcy bez podania przyczyny.
4. Zamawiający ma prawo do złożenia pytań uzupełniających do złożenia ofert.
5. Niniejsze zapytanie ofertowe nie jest zamówieniem i otrzymane od Państwa oferty nie powodują powstania żadnych zobowiązań wobec stron.

13. Załączniki:

1. Formularz ofertowy

Kierownik
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Postominie

/-/ Anita Mikołajczyk



Formularz ofertowy

na potrzeby dyżuru pielęgniarskiego dla seniorów w ramach projektu: „Social Silver” dofinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 w ramach działalności Gminy Postomino – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Postominie.

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....
.....

Nr telefonu Wykonawcy:

e-mail Wykonawcy:

REGON Wykonawcy:

NIP Wykonawcy:

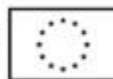
Numer konta bankowego

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na: organizację dyżuru pielęgniarskiego dla seniorów
oferujemy:

Lp.	Nazwa	Cena jednostkowa netto (1h)	Cena jednostkowa brutto (1h)	Uwagi
1.	Dyżur pielęgniarski dla seniorów			

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z podanymi w ofercie cenami.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem Ofertowym, przyjmuje warunki w nim zawarte i nie wnoszę zastrzeżeń.
3. Jednocześnie oświadczam, że podane ceny uwzględniają wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia wraz z materiałami niezbędnymi do przeprowadzenia dyżuru oraz dojazdem do punktów wskazanych przez zamawiającego.
4. W przypadku przyznania mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP

.....
(miejscowość , data i podpis osoby upoważnionej)



Zapytania Ofertowego nr 8/2025 z dnia 16.04.2025r.

Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych

Ja (my) niżej podpisany (i), działając w imieniu i na rzecz:

.....

(pełna nazwa i adres Wykonawcy, NIP)

Oświadczam/y, że nie zachodzą przesłanki w zakresie powiązania osobowego lub kapitałowego pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą tj.

wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą (Oferentem), polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,
5. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

.....

(data i podpis osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy, pieczęć firmowa Wykonawcy)