

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Tryb postępowania:

Zapytanie ofertowe o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 11 września 2019r Prawo zamówień publicznych

Zamawiający:

Dom Pomocy Społecznej we Włociborzu,

Włocibórz 1,

78-114 Wrzosowo

tel:943581922

fax:943581963

e-mail: wlociborz5@wp.pl

Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia będzie ochrona stacjonarna obiektu wraz z usługą gotowości grupy interwencyjnej na terenie Domu Pomocy Społecznej we Włociborzu.

Szczegółowy zakres czynności i obowiązków stanowi załącznik Nr 1 do zaproszenia.

Sposób przygotowania oferty:

1. Oferta pod rygorem nieważności musi być sporządzona na formularzu ofertowym – załącznik Nr 2
2. Wszelkie zmiany, naniesione przez Wykonawcę w treści oferty, muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę. Poprawki mogą być dokonane wyłącznie poprzez przekreślenie błędnego zapisu oraz naniesienie obok zapisu przekreślonego- zapisu poprawnego.
3. Oferty w formie elektronicznej (e-mail, dokument pdf) proszę kierować na adres wlociborz5@wp.pl, w formie papierowej na adres Dom Pomocy Społecznej we Włociborzu, Włocibórz 1, 78-114 Wrzosowo z dopiskiem w tytule „Oferta cenowa na ochronę stacjonarna obiektu” lub fax-em na numer 943581963.

Termin składania ofert: do dnia 22.12.2023r do godziny 15⁰⁰

Kryterium oferty: najniższa cena brutto złożonej oferty- cena 100%

Poinformowanie oferenta o wyborze oferty: do 29.12.2023r e- mail do Oferenta, którego ofertę wybrano lub ogłoszenie na stronie BIP z nazwą i kwotą oferty.

Termin realizacji zamówienia: 2024 rok, niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do udzielenia zamówienia.

Płatności: przelew z terminem płatności 21 dni.

Osoba upoważniona do kontaktu:

Lucyna Pokusa -Kierownik Gospodarczo Techniczny tel 943581922

Informacje dotyczące zawarcia umowy:

Zamawiający nie ma obowiązku zawarcia umowy z Wykonawcą w wyniku przeprowadzonego zamówienia (rozeznanie rynku). Przeprowadzone postępowanie może zakończyć się bez wyboru jakiegokolwiek ze złożonych ofert, co nie wymaga uzasadnienia bądź podania przyczyny.

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
we Włoszycborzu
Małgorzata Rzepka-Glinciewicz

Zakres czynności i obowiązków pracownika odpowiedzialnego za ochronę obiektu.

1. Ochrona zakładu tj. Domu Pomocy Społecznej we Włóściborzu, Włóścibórz 1 przed włamaniem, kradzieżą i rabunkiem.
2. Gotowość Grupy Interwencyjnej w godzinach dyżuru ochrony fizycznej dla obiektu Domu Pomocy Społecznej we Włóściborzu.
3. Legitymowanie osób nieupoważnionych, wchodzących na teren zakładu wpuszczanie na teren zakładu i do pomieszczeń przyległych pracowników poza godzinami pracy tylko za pozwoleniem dyrektora.
4. Sygnalizowanie o stanie zauważonego zagrożenia w zakładzie pracy pielęgniarkę dyżurującą.
5. Zatrzymanie osób schwytanych na tzw. gorącym uczynku lub podejrzanych o popełnienie przestępstwa na terenie zakładu pracy i zawiadomienia policji.
6. Dokonywanie na polecenie dyrektora, kierownika, przeszukań osób i środków lokomocji w celu sprawdzenia czy mienie zakładu pracy nie jest bezprawnie wynoszone lub wywożone.
7. Patrowanie obszaru wokół obiektu.
8. Reagowanie na wszelkie naruszenie regulaminów obowiązujących w zakładzie pracy (regulamin pracy i regulamin mieszkańców).
9. Utrzymanie ładu i porządku miejsca pracy, holu wejściowego, łącznika.
10. Usuwanie skutków zimy (odśnieżenie wjazdu dla karetek, wejścia głównego oraz przyległych chodników).
11. Dbanie o powierzony sprzęt.

Powyższe prace będą wykonywane stacjonarnie w godzinach od 7,00 do 19,00 – jedna osoba, siedem dni w tygodniu.

Zleceniodawca zleca stały nadzór osobowy maksymalnie trzem osobom wykonującym zlecenie na obiekcie.

Przewidywany okres obowiązywania umowy od 01.01.2024r do 31.12.2024r.

Miejscowość, dnia.....

Nazwa /pieczętka wykonawcy

Dom Pomocy Społecznej we Włociborzu

Włocibórz1

78-114 Wrzosowo

OFERTA WYKONAWCY

W związku z zapytaniem ofertowym Domu Pomocy Społecznej we Włociborzu z

dnia.....

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres:.....

Kod pocztowy, adres:.....

NIP:.....

REGON:.....

Osoba do kontaktu:.....

Telefon, fax,

e-mail wykonawcy:.....

Proszę o wypełnienie drukowanymi literami.

Lp.	Opis	Wartość netto 1 godziny pracy w zł	Podatek VAT	Wartość brutto 1 godziny pracy w zł	Uwagi
1	Ochrona stacjonarna				
2	Gotowość Grupy Interwencyjnej				
	Razem:				

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami podanymi przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę jakichkolwiek zastrzeżeń.
- Oświadczam, że oferowana cena obejmuje wszystkie nakłady niezbędne do wykonania – realizacji zamówienia.
- Uzyskałem/am wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji zamówienia.
- W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do rzetelnej realizacji przedmiotu zamówienia

Podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej