

_____, dnia _____ r.

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY
na wykonanie usługi * poniżej 30.000 € netto

I. Nazwa i adres Wykonawcy

nazwa (firma):

adres:

NIP:

tel.:, fax:

nr rachunku bankowego

II. Nazwa i adres Zamawiającego

Ośrodek Pomocy Społecznej w Andrespolu

III. Opis przedmiotu zamówienia:

Przewidywana liczba osób - 6 osób

Przewidywana liczba godzin rocznie - 2340 h

Dni i godziny pracy - usługa świadczona w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00- 16.00

Miejsce wykonywania usługi - na terenie gminy Andrespol

Zakres wykonywanych usług - usługi obejmują pomoc i opiekę w zakresie:

1) Zaspokajanie codziennych potrzeb życiowych, w szczególności;

- utrzymywanie czystości i porządku w pomieszczeniu zajmowanym przez osobę wymagającą opieki i pomocy,
- robienie niezbędnych zakupów,
- przygotowywanie posiłków z uwzględnieniem diety zalecanej przez lekarza, a także pomoc przy spożywaniu posiłków,
- pranie bielizny pościelowej i osobistej,
- utrzymywanie w czystości sprzętu gospodarczego i sanitarnego używanego przy świadczeniu usług,
- przynoszenie opału i palenie w piecu, kuchni,
- pomoc przy załatwianiu spraw urzędowych,

2) Zapewnienie opieki higienicznej i pielęgnacji w szczególności poprzez;

- poślanie łóżka,
- mycie i kąpanie,
- zmianę bielizny osobistej i pościelowej,
- układanie w łóżku i pomaganie przy zmianie pozycji
- pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych ,
- zapobieganie powstawaniu odleżyn i odparzeń,

- pielęgnację zleconą przez lekarza,

3) Pomoc w utrzymaniu więzi ze środowiskiem, w tym:

- podtrzymywanie indywidualnych zainteresowań,
- organizowanie i podtrzymywanie kontaktów sąsiedzkich,
- organizowanie spacerów,
- czytanie,

Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej na niniejszym wypełnionym Formularzu Oferty i przesłać na adres email: opsandrespol@lodz.home.pl do **04.12.2015r.**

IV. Wykonawca oświadcza, że:

1. Akceptuje opis przedmiotu zamówienia oraz treść zapytania ofertowego,
2. Wykona samodzielnie / z udziałem podwykonawców* przedmiot zamówienia
3. Posiada doświadczenie niezbędne do realizacji zadania będącego przedmiotem niniejszego zapytania.

V. Kryterium oceny - cena 100%

VI. Termin wykonania - od dnia 04.01.2016r.- 31.12.2020r.

VII. Sposób płatności - wynagrodzenie płatne z dołu w całości po wykonaniu pełnego zakresu przedmiotu zamówienia objętych zamówieniem w terminie 14 dni od daty złożenia faktury do siedziby Zamawiającego.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cena netto: zł.

podatek VAT: zł.

stawka podatku VAT %

cena brutto: zł.

słownie brutto:

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

.....
(data i podpis osoby uprawnionej)

.....
(data i podpis osoby uprawnionej)

* niepotrzebne skreśli

ZAPYTANIE OFERTOWE

Z DNIA 17.11.2015R.

Działając na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Z 2013r. Poz. 907 z późn. zm.) zgodnie z Zarządzeniem nr 3/2014 Kierownika OPS w Andrespolu z dnia 30 czerwca 2014r. W sprawie wprowadzenia w OPS Andrespol regulaminu udzielania zamówień publicznych których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty netto 30.000 euro.

OPS w Andrespolu zaprasza do składania ofert dotyczących realizacji usług opiekuńczych na terenie Gminy Andrespol.

Warunki świadczenia usług określa formularz ofertowy stanowiący załącznik do niniejszego pisma.