

OG.174.17.2020

## **ZAPYTANIE CENOWE**

### **dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej równowartości 30.000 euro**

Zgodnie z treścią art. 6 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz.374 z późn. zm.), do zamówień, których przedmiotem są dostawy lub usługi niezbędne do przeciwdziałania COVID-19, nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2019 poz.1843 z późn. zm.)

Zapytanie cenowe prowadzone jest zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych w Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie.

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej wykonania zamówienia obejmującego świadczenie usług wynajmu miejsca pobytu tymczasowego dla pracowników Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie.

#### **1. Opis przedmiotu zamówienia.**

- 1.1. Zamawiający powierza, a Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług wynajmu miejsc pobytu tymczasowego dla pracowników Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie.
- 1.2. Wynajem dotyczy 10 pokoi jednoosobowych wraz z łazienką przy każdym pokoju dla pracowników Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie.
- 1.3. Miejsca pobytu tymczasowego dla pracowników Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie nie mogą być oddalone o więcej niż 15km od siedziby głównej Zamawiającego znajdującej się przy Placu Wolności im. Jana Pawła II 5, 63-300 Pleszew.
- 1.4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania cenowego.

#### **2. Termin wykonania zamówienia.**

- 2.1. Realizacja przedmiotu umowy od dnia 14 września 2020 r. do dnia 30 listopada 2020 r.
- 2.2. Wykonawca zobowiązuje się do terminowych realizacji reklamacji świadczonych usług w ciągu 2 godzin od momentu zgłoszenia reklamacji przez Zamawiającego lub, jeżeli istnieje taka możliwość, w terminie dłuższym uzgodnionym przez strony.

#### **3. Opis sposobu przygotowania ofert.**

- 3.1. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
- 3.2. Wszystkie strony oferty zawierające zapis wraz z załącznikami powinny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
- 3.3. Wszystkie dokumenty tworzące ofertę winny być spięte lub zszyte w sposób zapobiegający jej dekompletacji.

3.4. Ofertę, należy złożyć w nieprzejrzystej i zaklejonej kopercie w siedzibie Zamawiającego z następującym opisem:

**Nadawca:** *nazwa i adres wykonawcy, pieczęć*

**Adresat:** *Dom Pomocy Społecznej w Pleszewie  
Plac Wolności im. Jana Pawła II 5  
63-300 Pleszew  
pok. nr 157 – sekretariat*

**z dopiskiem:** *„Oferta na wynajem miejsca pobytu tymczasowego dla pracowników Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie. Nie otwierać przed dniem 14.09.2020 r., godziną 10<sup>30</sup>”*

#### **4. Wykaz dokumentów, które musi zawierać oferta.**

4.1. wypełniony Formularz oferty, stanowiący Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania cenowego.

#### **5. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**

5.1. Oferty na niniejsze zapytanie cenowe można składać w następujących formach:

5.1.1. osobiście (w dni robocze od godz. 7<sup>00</sup> do 15<sup>00</sup>) w siedzibie Zamawiającego, pok. nr 157 – sekretariat.

5.1.2. przesłać do siedziby Zamawiającego na adres:

*Dom Pomocy Społecznej w Pleszewie  
Plac Wolności im. Jana Pawła II 5  
63-300 Pleszew  
pok. nr 157 – sekretariat,*

5.2. Termin składania ofert upływa w dniu: **14.09.2020 r. o godz. 9<sup>00</sup>**

5.3. Zamawiający zapozna się z ofertami dnia: **14.09.2020 r. o godz. 10<sup>30</sup>**

#### **6. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy.**

Wzór umowy, która zostanie zawarta z wybranym wykonawcą, stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zapytania cenowego.

#### **7. Osoby uprawnione przez Zamawiającego do kontaktu z oferentami.**

7.1. W zakresie spraw formalnych – p. Jacek Rejek – Kierownik Działu Organizacyjno – Gospodarczego Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie, tel. 62 7421103 wew. 53, e-mail:przetargi@dpspleszew.pl w zakresie przedmiotu zamówienia – p. Dorota Garbarczyk – Kierownik Działu Medyczno – Opiekuńczego nr 1, tel. 62 7421103 wew. 53.

#### **8. Inne istotne postanowienia.**

8.1. Zamawiający zgodnie z ofertą Wykonawcy, zapłaci za osobodzień faktycznego pobytu każdej osoby umieszczonej w miejscu pobytu tymczasowego.

8.2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę

8.3. Oferta musi się składać z dokumentów określonych w punkcie 4.

8.4. Złożenie ofert nie jest wiążące dla Zamawiającego.

8.5. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

8.6. Zaleca się powzięcie wszelkich niezbędnych informacji od Zamawiającego w celu przygotowania oferty, w szczególności zapoznanie się z opisem przedmiotu zamówienia.

- 8.7. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia wyboru Wykonawcy bez podania przyczyny.
- 8.8. Wykonawcy, których oferty nie zostaną wybrane nie mogą zgłaszać żadnych roszczeń względem Zamawiającego z tytułu otrzymania niniejszego zapytania ofertowego oraz przygotowania i złożenia oferty na to zapytanie.
- 8.9. W przypadku wybrania Państwa oferty zostaną Państwo poinformowani o terminie przeprowadzenia negocjacji lub podpisania umowy.
- 8.10. Zamawiający ma prawo nie wykorzystać w okresie trwania umowy całej ilości zaplanowanych usług, a Wykonawcy nie przysługuje z tego tytułu prawo dochodzenia odszkodowania z tytułu utraconych korzyści.

DYREKTOR  
  
*mgr Katarzyna Krawczyk*

.....  
podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej