

Dane identyfikacyjne formularza ofertowego

Numer wersji formularza ofertowego: 1

Data udostępnienia formularza ofertowego:

I. Dane podstawowe

Nazwa zamówienia/umowy ramowej: Świadczenie usług asystenta osoby starszej na rzecz podopiecznych Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim w 2027 r.

Identyfikator postępowania: ocds-148610-edb15e1a-b224-4540-b428-c526f9a623e4

Numer referencyjny postępowania: A.262.12.2026

Rodzaj oferty: Oferta

II. Zamawiający

Nazwa (firma) zamawiającego: Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 003675862

II.1 Zamawiający Adres

Ulica: ul. Świętokrzyska 22

Miejscowość: Ostrowiec Świętokrzyski

Kod pocztowy: 27-400

Województwo: Świętokrzyskie

Kraj: Polska

III. Wykonawca

Nazwa (firma) wykonawcy:

Krajowy numer identyfikacyjny:

Status Wykonawcy:

III.1 Wykonawca Adres

Ulica:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Województwo:

Kraj:

Telefon:

Faks:

Adres poczty elektronicznej:

Adres strony internetowej
wykonawcy:

III.2 Wykonawca dane osoby reprezentującej

Czy wykonawca jest reprezentowany przez pełnomocnika: ☐ TAK ☐ NIE

Dane osoby reprezentującej (imię i nazwisko,
podstawa reprezentacji - pełnomocnictwo,
KRS, umowa spółki, inne):

III.3 Wykonawca Osoba do kontaktu

Dane osoby do kontaktu (imię i nazwisko, email,
telefon):

IV. Oświadczenia

Wykonawca załącza do oferty oświadczenie, z którego wynika, które roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonają poszczególni wykonawcy: ☐ TAK ☐ NIE

Adresy bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 1557 z późn. zm.), gdzie można uzyskać oświadczenia lub inne dokumenty dotyczące wykonawcy:

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html> ☐ TAK ☐ NIE

Rodzaje dokumentów dostępne pod wskazanym adresem:

<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Se arch.aspx> ☐ TAK ☐ NIE

Rodzaje dokumentów dostępne pod wskazanym adresem:

Inne bazy ☐ TAK ☐ NIE

Adres:

Rodzaje dokumentów dostępne pod wskazanym adresem:

Dokumenty i oświadczenia znajdujące się w posiadaniu zamawiającego (rodzaj dokumentu, nazwa i numer postępowania, w którym zostały złożone):

Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu obowiązku informacyjnego z art. 13 lub 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679. (Klauzula RODO): ☐ TAK ☐ NIE

Treść oświadczenia*:

Wykonawca załącza do oferty oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu: TAK

Wykonawca załącza do oferty oświadczenie o braku podstaw wykluczenia: TAK

Wykonawca załącza do oferty podmiotowe środki dowodowe: ☐ TAK ☐ NIE

Podmiotowe środki dowodowe:

Wykonawca w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach innych podmiotów. W przypadku odpowiedzi TAK obowiązek załączenia zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów: ☐ TAK ☐ NIE

Pozostałe oświadczenia wykonawcy:

V. Zamówienie zastrzeżone

Nie dotyczy

VI. Tajemnica przedsiębiorstwa

Oferta zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa: ☐ TAK ☐ NIE

Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są w następujących dokumentach (załącznikach do oferty):

Uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zawarte jest w następującym dokumencie (załączniku do oferty):

VII. Katalog elektroniczny

Wykonawca załącza do oferty katalog elektroniczny: ☐ TAK ☐ NIE

VIII. Kryteria oceny ofert

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Informacje dodatkowe: 6000 x 1 godzina usługi asystencji dla osoby starszej

Deklaracja Wykonawcy:

Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - organizacja, kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia

doświadczenie osób
wyznaczonych do realizacji
zamówienia*:

Informacje dodatkowe: W zakresie kryterium „doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia” za wykazanie się 4 asystentami posiadającymi udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom starszym w sposób ciągły (sumaryczna suma ilość przerw nie przekroczyła 12 miesięcy) w okresie ostatnich 60 miesięcy, przez co najmniej: – 6 miesięcy - Wykonawca otrzyma 0 punktów, – 12 miesiące - Wykonawca otrzyma 10 punktów, – 24 miesiące - Wykonawca otrzyma 30 punktów, – 36 miesięcy - Wykonawca otrzyma 40 punktów.

Deklaracja Wykonawcy:

IX. Obowiązek podatkowy

Wybór ofert będzie prowadził do powstania u
zamawiającego obowiązku podatkowego: ☐ TAK ☐ NIE

Nazwa i wartość towaru lub usługi, której dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:

X. Sposób realizacji zamówienia

Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy: ☐ TAK ☐ NIE

Nazwa podwykonawcy, jeżeli jest znany:

Zakres zamówienia, który wykonawca zamierza powierzyć do realizacji podwykonawcy:

XII. Lista załączników

Lista załączników: