

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający: **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie,
76-150 Darłowo ,ul O.D. Tynieckiego 20**

zaprasza do złożenia ofert na:

1. Przedmiot zamówienia: Dożywianie w formie obiadów dzieci w stołówce w Szkole Podstawowej Nr 3 w Darłowie ul. Szkolna 12.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie, wydawanie i umożliwienie spożycia gorącego posiłku w formie obiadów, w tym obiadów dietetycznych dzieciom w stołówce w Szkole Podstawowej Nr 3 w Darłowie ul. Szkolna 12 w okresie od 2 stycznia 2025 do 31 grudnia 2025 roku, w łącznej ilości nieprzekraczającej 5.410 obiadów, zgodnie z poniższymi zasadami :

- 1) wydawanie obiadów odbywać się będzie od poniedziałku do piątku, tj. w dni zajęć szkolnych z wyłączeniem : 6 stycznia, 21 kwietnia, 1 maja, 19 czerwca , 15 sierpnia, 11 listopada oraz 25 i 26 grudnia 2025 roku,
- 2) dożywianie dzieci w zależności od potrzeb może odbywać się również w okresie ferii świątecznych oraz wakacji szkolnych ,
- 3) obiad powinien składać się z zupy (min. 500 ml), drugiego dania, surówki lub gotowanych jarzyn oraz kompotu,
- 4) gorące posiłki przygotowywane powinny być zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. 2023 poz. 1448 t.j.) i przepisami wykonawczymi do w/w ustawy oraz wymogami Sanepidu,
- 5) gorące posiłki powinny być realizowane w 2 formach, tj. w formie posiłków tradycyjnych oraz posiłków dietetycznych,
- 6) posiłki dietetyczne (lekkostrawne) powinny być wydawane dzieciom, które ze względów zdrowotnych lub innych nie mogą jeść potraw tradycyjnych. Posiłki dietetyczne stanowić powinny ok. 20 % ogólnej liczby posiłków.
- 7) przy przygotowywaniu posiłków dietetycznych należy uwzględnić zalecenia tj.:
 - wykluczenie potraw tłustych i ciężkostrawnych,
 - wykluczenie potraw zawierających dużą ilość błonnika (np. grube kasze),
 - wykluczenie ostrych przypraw,
 - potrawy muszą być przygotowywane w procesie obróbki termicznej tylko poprzez gotowanie, duszenie, parowanie,

- wykluczenie z diety lekkostrawnej warzyw podawanych na surowo powodujących wzdęcia,
 - wykluczenie pieczywa razowego, wykluczenie z diety soków owocowych i syropów.
 - dieta lekkostrawna może być (jeśli jest w danym dniu taka możliwość) sporządzana na bazie diety tradycyjnej pod warunkiem, że spełniać będzie wszystkie zalecenia dotyczące diety lekkostrawnej.
- 8) posiłki powinny być urozmaicone, przyrządzane w dniu wydania, z pełnowartościowych świeżych produktów posiadających aktualne terminy ważności, powtarzające się nie częściej niż co 10 dni,
 - 9) przedstawianie do akceptacji Zamawiającemu z 3 dniowym wyprzedzeniem cotygodniowego jadłospisu z podaną gramaturą dań,
 - 10) wywieszenie, w widocznym miejscu, czytelnej informacji o godzinach otwarcia stołówki i cotygodniowego jadłospisu,

2.1 Zakres zadań do realizacji:

- a) przygotowanie, wydawanie i umożliwienie spożycia gorącego posiłku w formie obiadów, w tym obiadów dietetycznych dzieciom w stołówce w Szkole Podstawowej Nr 3 w Darłowie ul. Szkolna 12

3. Opis warunków udziału w postępowaniu wraz z podaniem ich znaczenia oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków

Wykonawca zobowiązany jest skalkulować cenę ofertową (jednostkową) za wykonanie zamówienia tak, aby obejmowała wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunki stawiane przez Zamawiającego - zgodnie z drukiem oferty, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

3.1 O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać osoby, które spełniają poniższe warunki:

- a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- b) posiadania wiedzy i doświadczenia, niezbędnego do prawidłowego wykonania usługi,
- c) pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia.

3.2 W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału określonych w pkt. 3.1 uczestnik postępowania składa:

- a) **oświadczenie, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu – oświadczenie zawarte jest w ofercie cenowej**

4. Termin realizacji zamówienia: od 2 stycznia 2025 r. do 31 grudnia 2025 r.

5. Miejsce i termin złożenia oferty: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej ul. O.D. Tynieckiego 20, 76-150 Darłowo – sekretariat lub drogą mailową na adres mops@darlowo.pl do dnia 23 grudnia 2024 r. , do godz. 15;00 (decyduje data wpływu do Ośrodka lub na adres mailowy) z dopiskiem „Zapytanie ofertowe – dożywianie w formie obiadów dzieci w stołówce w Szkole Podstawowej Nr 3 w Darłowie ul. Szkolna 12”.

6. Warunki płatności: rachunek do umowy lub faktura.

7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami Beata Porębska , tel. 94-314-67-76.

8. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania, gdy oferta przekracza kwotę przeznaczoną na realizację zadania.

Załącznik:

1. Oferta cenowa

OFERTA CENOWA

Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie,
76-150 Darłowo ul. O.D. Tynieckiego 20

,

nazwa wykonawcy:

adres wykonawcy:
.....

adres e-mail wykonawcy:

telefon osoby do kontaktu w sprawie złożonej oferty:.....

W odpowiedzi na zapytanie cenowe z dnia r. oferuję wykonanie
przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto zł (słownie złotych) miesięcznie

Podatek VAT zł (słownie złotych) miesięcznie

Cenę brutto zł (słownie złotych.....) miesięcznie

Jednocześnie oświadczam, iż akceptuję ramowe warunki realizacji przedmiotu umowy określone
w zapytaniu cenowym.

.....

(miejscowość i data

.....

(podpis przedstawiciela Wykonawcy)

OPS.II.271.2.2024

ZAPYTANIE CENOWE

**Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie,
76-150 Darłowo ,ul O.D. Tynieckiego 20**

zaprasza do złożenia ofert na:

1. Przedmiot zamówienia:

Dokonanie pochówku osób zmarłych zgodnie z ustawą z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej stanowi zadanie własne gminy o charakterze obowiązkowym. Mając na uwadze realizację w/w obowiązku w 2025 roku, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie zwraca się z zapytaniem o podanie ceny wykonania kompleksowej usługi pogrzebowej.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Dokonanie pochówku osób zmarłych z terenu Gminy Miasta Darłowo

2.1 Zakres zadań do realizacji:

a)

- zakup trumny, krzyża oraz tabliczki,
- załatwianie formalności urzędowych związanych z pochówkiem,
- przewóz zwłok, z miejsca zgonu (Darłowo, Koszalin, Sławno) do zakładu pogrzebowego,
- przygotowanie do pochówku (mycie, ubranie , przechowanie w chłodni),
- opłatę za wjazd na cmentarz,
- przewóz zwłok na cmentarz w Darłowie,
- wykopanie grobu,
- ceremonię pogrzebową z udziałem kapłana zgodnie z wyznaniem zmarłego,
- uformowanie mogiły,
- drewnianą obudowę mogiły,

b)

Dodatkowo proszę o podanie ceny:

- za 1 km w przypadku konieczności przewiezienia zwłok z odległych miejscowości np. Szczecin, Gdańsk, itp.,
- opłaty za miejsce na grób ziemny na 20 lat ,
- sprawienia pogrzebu dziecka do 1 roku życia (w tym dziecka martwo urodzonego),
- zakupu ubrania do pochówku (osoby dorosłej, dziecka) ,
- kremacji i pochówku urny z prochami (tylko w szczególnie uzasadnionych przypadkach).
- sprawienia pogrzebu szczątków ludzkich.

3. Opis warunków udziału w postępowaniu wraz z podaniem ich znaczenia oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków

3.1 O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać osoby, które spełniają poniższe warunki:

a) prowadzą działalność gospodarczą zajmującą się pochówkiem

3.2 W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału określonych w pkt. 3.1 uczestnik postępowania składa:

a) Ofertę cenową

b) Oświadczenie o spełnienie warunków udziału w postępowaniu

4. Termin realizacji zamówienia: od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.

5. Miejsce i termin złożenia oferty: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej ul. O.D. Tynieckiego 20, 76-150 Darłowo – sekretariat lub drogą mailową na adres mops@darlowo.pl do dnia 23.12.2024 r. do godz. 15;00 (decyduje data wpływu do Ośrodka lub na adres mailowy).

6. Warunki płatności: rachunek do umowy lub faktura.

7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami :Beata Porębska adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej ul. O.D. Tynieckiego 20, 76-150 Darłowo

8. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania, gdy oferta przekracza kwotę przeznaczoną na realizację zadania.

Załączniki

1. Oferta cenowa

2. Oświadczenie o spełnienie warunków udziału w postępowaniu

3. Informacja RODO

Pieczętka oferenta

.....dnia.....

OFERTA

**Miejski Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Darłowie**

Odpowiadając na zapytanie cenowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 ust.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych , a dotyczące: sprawienia pogrzebu osób przez Gminę Miasto Darłowo, składam ofertę następującej treści:

I	Czynności pogrzebowe	Cena netto ogółem	Cena z VAT ogółem
1.	1) zakup trumny, krzyża oraz tabliczki , 2) załatwianie formalności urzędowych związanych z pochówkiem, 3) przewóz zwłok z miejsca zgonu (Darłowo, Koszalin, Sławno) do zakładu pogrzebowego, 4) przygotowanie do pochówku – mycie, ubranie , przecho- wanie w chłodni, 5) opłatę za wjazd na cmentarz, 6) przewóz zwłok na cmentarz w Darłowie, 7) wykopanie grobu, 8) ceremonię pogrzebową z udziałem kapłana zgodnie z wyznaniem zmarłego, 9) uformowanie mogiły, 10 drewnianą obudowę mogiły,		
II	Dodatkowe czynności	Cena netto	Cena z VAT
1.	Cena za 1 km w przypadku konieczności przewiezienia zwłok z odległych miejscowości np. Szczecin, Gdańsk, itp.,		
2.	opłaty za miejsce na grób ziemny na 20 lat ,		
3.	sprawienia pogrzebu dziecka do 1 roku życia (w tym dziec- ka martwo urodzonego),		
4.	zakupu ubrania do pochówku (osoby dorosłej, dziecka) ,		
5.	kremacji i pochówku urny z prochami(tylko w szczególnie uzasadnionych przypadkach).		
6.	sprawienia pogrzebu szczątków ludzkich.		

Oświadczam, że:

- Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- Zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie, a w szczególności ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1947 t.j.) oraz aktami wykonawczymi do tej ustawy.

OPS.II.271.3..2024

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie,
76-150 Darłowo ,ul O.D. Tynieckiego 20

zaprasza do złożenia ofert na:

1. Przedmiot zamówienia: Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet oraz mężczyzn) z terenu Gminy Miasta Darłowo.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie w 2025 roku usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet oraz mężczyzn) z terenu Gminy Miasta Darłowo.

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług schronienia tj. udzielenie tymczasowego całodobowego schronienia w schronisku dla osób bezdomnych wraz z zapewnieniem niezbędnych warunków socjalnych, w tym wyżywienia w **formie jednego gorącego posiłku** oraz prowadzenie pracy socjalnej mającej na celu pomoc w załatwianiu podstawowych spraw życiowych, rozwinięcie lub wzmocnienie aktywności i samodzielności osób bezdomnych, przywracanie do życia w społeczeństwie oraz usamodzielnianie tych osób.

Wnioskodawca zobowiązuje się zapewnić standard podstawowych usług świadczonych w schronisku dla osób bezdomnych, kwalifikacje osób świadczących w nim usługi oraz standard obiektu, w którym mieści się schronisko zgodnie z przepisami wykonawczymi do ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

Zamawiający przewiduje, że prognozowana średnia liczba skierowanych w ciągu roku osób bezdomnych wynosić będzie do 2 osoby.

Podana przez Zamawiającego ilość osób bezdomnych jest ilością przewidywaną w całym okresie trwania niniejszego zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ww. ilości osób w zależności od ilości faktycznych potrzeb w tym zakresie. Zamawiający będzie dokonywał zapłaty za **faktyczną ilość osób** korzystających z usług świadczonych przez schronisko.

Każdorazowe umieszczenie osoby, wymagającej schronienia odbywać się będzie na podstawie indywidualnej decyzji administracyjnej przyznającej pomoc w formie udzielenia schronienia oraz pomoc w formie gorącego posiłku, wydanej przez Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Darłowie. Decyzja zawierać będzie: imię i nazwisko świadczeniobiorcy, rodzaj, zakres i okres świadczenia usługi.

W szczególnie uzasadnionych przypadkach Wykonawca podejmie świadczenie usług w oparciu o dane przekazane faksem, telefonicznie lub e-mailem. Takie zlecenie usług będzie potwierdzone kopią wydanej decyzji administracyjnej bez zbędnej zwłoki.

Miejsce świadczenia usług: województwo zachodniopomorskie / pomorskie.

2.1 Zakres zadań do realizacji:

- a) świadczenie usług schronienia tj. udzielenie tymczasowego całodobowego schronienia w schronisku dla osób bezdomnych;

b) wyżywienie formie jednego gorącego posiłku;

c) prowadzenie pracy socjalnej mającej na celu pomoc w załatwianiu podstawowych spraw życiowych, rozwinięcie lub wzmocnienie aktywności i samodzielności osób bezdomnych, przywracanie do życia w społeczeństwie oraz usamodzielnianie tych osób.

3. Opis warunków udziału w postępowaniu wraz z podaniem ich znaczenia oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków

Wykonawca zobowiązany jest skalkulować cenę ofertową (jednostkową brutto) za wykonanie zamówienia tak, aby obejmowała wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunki stawiane przez Zamawiającego - zgodnie z drukiem oferty cenowej, stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania

Cena jednostkowa (od osoby) oferty brutto: 100%

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą całkowitą ceną.

W toku badania i oceny ofert, Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

3.1 O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać osoby, które spełniają poniższe warunki:

a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

b) posiadania wiedzy i doświadczenia, niezbędnego do prawidłowego wykonania usługi,

c) pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,

d) spełniają standard podstawowych usług zgodnie z przepisami wykonawczymi do ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

3.2 W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału określonych w pkt. 3.1 uczestnik postępowania składa:

oświadczenie, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu – oświadczenie zawarte jest w treści oferty.

4. Termin realizacji zamówienia: od 1 stycznia 2025 r. do 31 grudnia 2025 r.

5. Miejsce i termin złożenia oferty: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej ul. O.D. Tynieckiego 20, 76-150 Darłowo – sekretariat lub drogą mailową na adres **mops@darlowo.pl** do dnia 23 grudnia 2024 r. r. , do godz. 15;00 (decyduje data wpływu do Ośrodka lub na adres mailowy) dopiskiem na kopercie lub w treści wiadomości „**Zapytanie ofertowe–usługi schronienia**” . .

6. Warunki płatności: rachunek do umowy lub faktura.

7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami : Beata Porębska , tel. 94-314-67-76

8. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania, gdy oferta przekracza kwotę przeznaczoną na realizację zadania.

Załącznik:

1. Oferta cenowa

OFERTA CENOWA

Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie,
76-150 Darłowo ul. O.D. Tynieckiego 20

nazwa wykonawcy:

adres wykonawcy:
.....

adres e-mail wykonawcy:

telefon osoby do kontaktu w sprawie złożonej oferty:.....

W odpowiedzi na zapytanie cenowe z dnia r. oferuję wykonanie
przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto zł (słownie złotych) miesięcznie

Podatek VAT zł (słownie złotych) miesięcznie

Cenę brutto zł (słownie złotych.....) miesięcznie

Jednocześnie oświadczam, iż akceptuję ramowe warunki realizacji przedmiotu umowy określone w
zapytaniu cenowym.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis przedstawiciela Wykonawcy)

