

Nr sprawy: GOPS.262.1.2024

ZAPYTANIE OFERTOWE
o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwot 30 000 EURO

Zamawiający: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowej Rudzie, ul. Niepodległości 2, 57-400 Nowa Ruda, NIP 885-10-11-427, Tel. 74 872 45 72, e-mail: poczta@gops.nowaruda.pl

ZAPRASZA
DO ZŁOŻENIA OFERTY NA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA PN.:

„Świadczenie usług sprzątania pomieszczeń w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Nowej Rudzie przy ul. Niepodległości 2 w okresie od 02.01.2025 r. do 31.12.2025 r.”

I. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Zamawiający zleca do wykonania świadczenie usług sprzątania pomieszczeń wskazanych na schemacie graficznym w budynku przy ul. Niepodległości 2 w Nowej Rudzie.
2. Świadczenie usługi będącej przedmiotem Umowy polega na wypełnianiu przez Wykonawcę następujących obowiązków:
 - 1) Codziennie:
 - a. Zamiatanie lub odkurzanie i mycie podłóg w pomieszczeniach biurowych, korytarzach, klatkach schodowych, w tym czyszczenie listew przyściennych.
 - b. Mycie podłóg w pomieszczeniach sanitarnych.
 - c. Mycie i dezynfekcja urządzeń sanitarnych oraz armatury sanitarnej; mycie luster.
 - d. uzupełnienie papieru toaletowego, mydła w płynie oraz preparatów zapachowych w sedesach i pisuarach.
 - e. Opróżnianie koszy na śmieci i pojemników do niszczarek, wymiana worków.
 - 2) Raz w tygodniu:
 - a. Wycieranie kurzu i zabrudzeń z biurek, mebli biurowych, stolików, stołów, krzeseł i urządzeń biurowych (czyszczenie na sucho komputerów, drukarek i kserokopiarek) oraz parapetów w pomieszczeniach biurowych, korytarzach, klatkach schodowych, pomieszczeniach sanitarnych:
 - 3) Raz na dwa tygodnie:
 - a. Usuwanie pajęczyn ze ścian i sufitów.
 - b. Mycie balustrad i poręczy we wszystkich klatkach schodowych.
 - c. Czyszczenie drzwi wewnętrznych.
 - d. Czyszczenie drzwi zewnętrznych.
 - e. Mycie płytek ściennych w pomieszczeniach sanitarnych.
 - 1) Czterokrotne w trakcie trwania umowy:
 - a. Mycie okien: raz na kwartał.
3. Usługa ma być wykonywana w dniach od poniedziałku do piątku po godzinach urzędowania.
4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania swoich obowiązków z należytą starannością.
5. Zamawiający zobowiązuje się do udostępnienia nieodpłatnie miejsc lub pomieszczeń na przechowywanie przez Wykonawcę sprzętu i materiałów niezbędnych do realizacji usługi. Za

warunki bezpieczeństwa i higieny pracy w tych pomieszczeniach odpowiada Wykonawca.

6. Wykonawca we własnym zakresie i na własny koszt zapewnia wszelkie środki czystości oraz urządzenia i sprzęt do wykonywania usługi, w tym papier toaletowy, ręczniki, mydło w płynie i preparaty zapachowe. Wykonawca zobowiązuje się do stosowania mydła piankowego i papieru toaletowego i ręczników papierowych odpowiednich do zainstalowanego w obiekcie systemu higienicznego.

7. Wykonawca zobowiązuje się do: zapewnienia swoim pracownikom odzieży roboczej i środków ochrony indywidualnej,

a. informowania Zamawiającego o zmianach osób wyznaczonych do wykonywania usług oraz zapoznania tych osób z wymaganiami wynikającymi z niniejszej umowy, w tym podpisania odpowiednich oświadczeń,

b. świadczenia usług w sposób niezakłócający bieżącego funkcjonowaniu obiektu,

c. niezwłocznego informowania przedstawiciela Zamawiającego o wszelkich zauważonych uszkodzeniach, zagrożeniach i brakach w mieniu Zamawiającego,

d. utrzymywania bieżącego kontaktu z Zamawiającym i niezwłocznego reagowania na wnoszone uwagi dotyczące sposobu realizacji przedmiotu umowy.

8. Wykonawca w celu wykonania Umowy jest zobowiązany do stosowania środków czystości i środki higieniczne o bezspornie dobrej jakości, dopuszczonych do użytkowania i obrotu na rynku polskim, zgodnie z aktualnie obowiązującymi normami i przepisami.

II. Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia: od 02.01.2025 r. do 31.12.2025 r.

III. Informacja, czy zamówienie jest dofinansowane ze środków Unii Europejskiej*: NIE

IV. Przy wyborze oferty do realizacji, Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami: (cena – 100 % - jeżeli będą miały zastosowanie inne kryteria, to należy je podać)

V. Wykonawca składając ofertę zobowiązany jest złożyć następujące dokumenty:

- 1) oświadczenie Wykonawcy, że spełnia warunki udziału w postępowaniu zał. nr 9,
- 2) formularz oferty wg załączonego wzoru – zał. nr 10,
- 3) wzór umowy.

VI. Opis sposobu obliczenia ceny w składanej ofercie:

Cena powinna zawierać:

- 1) wartość ~~dostawy*~~ /usługi*/~~roboty budowlanej*~~ określoną w oparciu o przedmiot zamówienia,
- 2) obowiązujący podatek od towarów i usług VAT.

VII. Zamawiający wybierze ofertę z najkorzystniejszą ceną oraz spełniającą wszystkie wymagane warunki.

VIII. Opis sposobu przygotowania oferty:

- 1) Ofertę należy złożyć w nieprzejrystej i zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Oferta na zadanie pn. „Świadczenie usług sprzątnięcia pomieszczeń w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Nowej Rudzie przy ul. Niepodległości 2 w okresie od 02.01.2025 r. do 31.12.2025 r.” bezpośrednio w siedzibie Zamawiającego.

Cena podana w złożonej ofercie ma być podana cyfrowo i słownie. Oferta cenowa winna być sporządzona wyłącznie w języku polskim i musi obejmować całość zamówienia. Formularz składany drogą pocztową należy wypełnić czytelną i trwałą techniką.

IX. Miejsce i termin złożenia oferty :

- 1) Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 19.12.2024 r., do godz. 10.00 bezpośrednio w siedzibie Zamawiającego przy ul. Niepodległości 2, 57-400 Nowa Ruda.
- 2) Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie podanym w zaproszeniu nie będzie brana pod uwagę, a dodatkowo – oferta złożona drogą pocztową zostanie Wykonawcy zwrócona bez otwierania.

X. Miejsce i termin otwarcia oferty:

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 19.12.2024 r., o godz. 10.15 w siedzibie Zamawiającego.

XI. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są :

Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowej Rudzie Agnieszka Sikora,
74 872 45 75, a.sikora@gops.nowaruda.pl

XII. Informacje dotyczące zawierania umowy.

Umowa musi zawierać wszystkie uwarunkowania złożonej propozycji cenowej.*

Nowa Ruda, dnia 11.12.2024 r.

Z up. Wójta Gminy Nowa Ruda
mgr Agnieszka Sikora

Agnieszka Sikora
KIEROWNIK

..Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej.....

(data i podpis Zamawiającego)

* niepotrzebne skreślić/wpisywać, jeżeli dotyczy