

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: \_\_\_\_\_



Rzeczpospolita Polska  
Urząd Zamówień Publicznych  
Al. Szucha 2/4; 00-582 Warszawa  
Faks: (022) 45 87 700  
Przesyłanie ogłoszeń on-line: <http://www.uzp.gov.pl>

## OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Roboty budowlane ☐

Dostawy ☐

Usługi ☒

Wypełnia Urząd Zamówień Publicznych

Data otrzymania ogłoszenia \_\_\_\_\_

Numer  
identyfikacyjny \_\_\_\_\_

### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

#### I.1) OFICJALNA NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

|                                                                  |                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nazwa<br>Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostrzeszowie | Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów<br>Remigiusz Kowalski - Zastępca Kierownika M-G OPS w Ostrzeszowie           |
| Adres<br>ul. Zamkowa 31                                          | Kod pocztowy<br>63-500                                                                                                |
| Miejscowość<br>Ostrzeszów                                        | Województwo<br>Wielkopolskie                                                                                          |
| Telefon<br>62/7320635                                            | Faks<br>62/7320634                                                                                                    |
| Poczta elektroniczna (e-mail)<br>mgops@ostrzeszow.info.pl        | Adres internetowy (URL)<br><a href="http://www.ostrzeszow.nowoczesnagmina.pl/">www.ostrzeszow.nowoczesnagmina.pl/</a> |

#### I.2) ADRES, POD KTÓRYM MOŻNA UZYSKAĆ DAJSZE INFORMACJE

Taki jak w pkt. I.1 ☒

*Jeśli inny, wykorzystać załącznik A*

#### I.3) ADRES, POD KTÓRYM MOŻNA UZYSKAĆ SPECYFIKACJĘ ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Taki jak w pkt. I.1 ☒

*Jeśli inny, wykorzystać załącznik A*

#### I.4) ADRES, POD KTÓRY NALEŻY PRZESYLAĆ OFERTY / WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Taki jak w pkt. I.1 ☒

*Jeśli inny, wykorzystać załącznik A*

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: \_\_\_\_\_

## SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

### II.1) OPIS

#### II.1.2) Nazwa zamówienia nadana przez zamawiającego

Świadczenie usług opiekuńczo -pielęgnacyjnych na rzecz osób wymagających opieki z terenu miasta i gminy Ostrzeszów.

#### II.1.3) Opis przedmiotu zamówienia

Świadczenie usług opiekuńczych na rzecz mieszkańców z terenu miasta i gminy Ostrzeszów w okresie od 01.01.2005r. do 31.12.2005r.

#### II.1.4) Miejsce wykonania robót budowlanych, usług lub miejsc dostaw

Miasto i gmina Ostrzeszów

#### II.1.5) Nomenklatura

|                      | II.1.5.1) Wspólny Słownik Zamówień<br>(CPV) |
|----------------------|---------------------------------------------|
| Główny przedmiot     | 85.00.00.00-9                               |
|                      | . . . -                                     |
| Dodatkowe przedmioty | . . . -                                     |
|                      | . . . -                                     |
|                      | . . . -                                     |

#### II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej

NIE ☒ TAK ☐

#### II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej

NIE ☒ TAK ☐

### II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA

#### II.2.1) Wartość lub zakres zamówienia (z uwzględnieniem wszystkich części i opcji, o ile dotyczy)

Wartość zamówienia poniżej 60 000 euro.

### II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: \_\_\_\_\_

---

Okres w miesiącach 12 i/ lub w dniach (licząc od daty udzielenia zamówienia)

lub: Data rozpoczęcia 01/01/2005 i/ lub zakończenia 31/12/2005 (dd/mm/rrrr)

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: \_\_\_\_\_

### **SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

#### **III.1) WYMAGANE WADIUM**

Nie dotyczy

#### **III.2) INFORMACJE DOTYCZĄCE SYTUACJI WYKONAWCY ORAZ INFORMACJE I FORMALNOŚCI NIEZBĘDNE DO OCENY, CZY SPEŁNIA ON MINIMALNE WYMOGI EKONOMICZNE, FINANSOWE I TECHNICZNE**

W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy nie wykluczeni na podstawie art.24 ust. 1 i 2 spełniający wymogi art.22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz spełniający warunki określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

### **SEKCJA IV: TRYBY**

#### **IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony ☒

Przetarg ograniczony ☐

Negocjacje z ogłoszeniem ☐

#### **IV.1.2) Wstępne ogłoszenie informacyjne dotyczące tego samego zamówienia (o ile dotyczy)**

Numer ogłoszenia w spisie BZP | Nr      poz.      z    /    /    (dd/mm/rrrr)

#### **IV.1.3) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu (jeśli dotyczy)**

Liczba      lub:      Minimum    /    Maksimum

#### **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

A) ☐ Najniższa cena

lub

B) ☒ Cena oraz dodatkowe kryteria i ich wagi:

- |                                                       |        |
|-------------------------------------------------------|--------|
| 1. cena ( koszt jednej godziny usługi )wartość brutto | - 65 % |
| 2. kwalifikacje zawodowe pracowników                  | - 15 % |
| 3. doświadczenie zawodowe (referencje firmy)          | - 15 % |

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: \_\_\_\_\_

- 
- |                                                      |       |
|------------------------------------------------------|-------|
| 4. liczba pracowników zatrudnionych na umowę o pracę | - 5 % |
| 5.                                                   | - %   |
| 6.                                                   | - %   |

*str. 6/5*

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: \_\_\_\_\_

## ZAŁĄCZNIK A

### 1.2) ADRES, POD KTÓRYM MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE INFORMACJE

|                                    |                                          |
|------------------------------------|------------------------------------------|
| Nazwa                              | Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów |
| Adres                              | Kod pocztowy<br>-                        |
| Miejscowość                        | Województwo<br>Wielkopolskie             |
| Telefon                            | Faks                                     |
| Poczta elektroniczna (e-mail)<br>@ | Adres internetowy (URL)<br>www.          |

### 1.3) ADRES, POD KTÓRYM MOŻNA UZYSKAĆ SPECYFIKACJĘ ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

|                                    |                                          |
|------------------------------------|------------------------------------------|
| Nazwa                              | Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów |
| Adres                              | Kod pocztowy<br>-                        |
| Miejscowość                        | Województwo<br>Wielkopolskie             |
| Telefon                            | Faks                                     |
| Poczta elektroniczna (e-mail)<br>@ | Adres internetowy (URL)<br>www.          |

### 1.4) ADRES, POD KTÓRY NALEŻY PRZESYŁAĆ OFERTY/ WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

|                                    |                                          |
|------------------------------------|------------------------------------------|
| Nazwa                              | Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów |
| Adres                              | Kod pocztowy<br>-                        |
| Miejscowość                        | Województwo<br>Wielkopolskie             |
| Telefon                            | Faks                                     |
| Poczta elektroniczna (e-mail)<br>@ | Adres internetowy (URL)<br>www.          |