

**Gdańsk: Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych-rehabilitacyjnych.**

**Numer ogłoszenia: 109320 - 2008; data zamieszczenia: 26.05.2008**

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi

**Zamieszczanie ogłoszenia:** nieobowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Marynarki Polskiej 134a, 80-865 Gdańsk, woj. pomorskie, tel. 058 5207000, fax 058 5207001.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.mops.gda.pl](http://www.mops.gda.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Administracja samorządowa.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) OPIS**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych-rehabilitacyjnych.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** usługi.

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia w przetargu nieograniczonym jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych- rehabilitacyjnych, określonych w przepisach o pomocy społecznej, na rzecz osób, którym Zamawiający przyznał te usługi stosowną decyzją administracyjną, w miejscu zamieszkania tych osób. Usługi będą świadczone w różnym wymiarze czasu dla około 25 osób na terenie Miasta Gdańska w ogólnym wymiarze do 1200 godzin.

**II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 85.31.25.00-4.

**II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** Nie.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** Nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** data zakończenia: 31.12.2008.

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

### **III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA**

- **Informacja na temat wadium:** Wykonawcy nie wnoszą wadium.

### **III.2) WARUNKI UDZIAŁU**

- **Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału określone w art. 22 ust. 1 pkt 1-4 ustawy Pzp, tj.:
  - 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej przedmiotem zamówienia;
    - 2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj.:
      - a) wykażą, że dysponują czterema osobami o wymaganych kwalifikacjach;
      - b) posiadają sprawny telefax;
    - 3) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
      - a) są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej.
    - 4) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 24 ust. 1 i ust. 2 ustawy.

## 2. OCENA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

2.1. Wykonawca przystępując do udziału w postępowaniu składa ofertę i oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu wraz z żądanymi przez Zamawiającego dokumentami potwierdzającymi spełnianie tych warunków.

2.2. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu odbywać się będzie poprzez analizę złożonych oświadczeń i dokumentów metoda spełnia /nie spełnia.

- **Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:** Wykonawcy ubiegający się o niniejsze zamówienie składają wraz z ofertą, niżej wymienione dokumenty:

1. Oświadczenie dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowania - art. 22 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

2. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

3. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia z dołączonymi kopiami dokumentów (kserokopia dyplomu, stosowne zaświadczenia).

4. Polisa lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej.

5. Oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu sprawnego telefaksu poprzez podanie numeru w ofercie.

## SEKCJA IV: PROCEDURA

### IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

### IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:

- 1. Cena - 40
- 2. Minimalne gwarantowane wynagrodzenie opiekuna - 60

**IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna:** Nie.

### **IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.3.1) Adres strony internetowej, na której dostępna jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.mops.gda.pl](http://www.mops.gda.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gdańsku, ul. Marynarki Polskiej 134A, kancelaria – pok. nr 11.

**IV.3.2) Opis potrzeb i wymagań zamawiającego określonych w sposób umożliwiający przygotowanie się wykonawców do udziału w dialogu konkurencyjnym lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:** nie dotyczy.

**IV 3.3) Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:** nie dotyczy.

**IV.3.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 10.06.2008 godzina 10:00, miejsce: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gdańsku, ul. Marynarki Polskiej 134A, kancelaria – pok. nr 11.

**IV.3.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.3.6) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej:** nie dotyczy.