

MOPS.ZP.251.18.2020.AM

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

na zamówienie, którego wartość nie przekracza kwoty 30.000 euro zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy PZP

I. ZAMAWIAJĄCY

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Ludwika Norblina 1

95-015 Głowno

tel./fax. 42 719 27 25, 42 719 27 09 e-mail: sekretariat.mops@glowno.pl

I. ZAMAWIAJĄCY

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej 95-015 Głowno, ul. Ludwika Norblina 1

tel./fax. 042 719-27-25, 042 719-27-09 e-mail: sekretariat.mops@glowno.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Usługa drukarska
2. Dostawa druków wymienionych w załączniku do zapytania ofertowego oraz innych dot. bieżącego zapotrzebowania, będzie odbywać się sukcesywnie w 2-3 transzach według potrzeb Zamawiającego zgłoszonych pisemnie faksem/mailem.
3. Dostawa zamawianych druków do siedziby Zamawiającego będzie odbywać się na koszt Wykonawcy.
4. Przewidywana szacunkowa wartość zamówienia w roku 2021 wynosi do 2.528,78 zł brutto.
5. Druki wymienione w załączniku powinny być dwustronne, wydruk czarno-biały na papierze offsetowym.

III. Oznaczenie terminu wykonania zamówienia:

Wymagany termin realizacji zamówienia styczeń 2021 – grudzień 2021r.

IV. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie lub przesłać na adres Zamawiającego drogą pocztową, faxem, mailem w nieprzekraczalnym terminie do dnia 15 stycznia 2021r. do godz. 11:00.

V. KRYTERIA I SPOSÓB OCENY OFERT

Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej spośród ważnych będzie łączna cena brutto druków wymienionych w załączniku do zapytania ofertowego.

Z wybranym Wykonawcą, Zamawiający podpisze umowę na dostawę artykułów biurowych.

VI. INNE ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

Zamawiający unieważnia postępowanie w sytuacji gdy: nie złożono co najmniej jednej oferty nie podlegającej odrzuceniu; cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że istnieje możliwość zwiększenia tej kwoty do ceny najkorzystniejszej oferty; wystąpiła okoliczność powodująca że realizacja zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego; postępowanie jest obciążone niemożliwą do usunięcia wadą, uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy; Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania również bez podania przyczyny.

OSOBA UPOWAŻNIONA DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z OFERENTAMI

Anna Mrzygłód – St. Inspektor d/s osobowych i sekretariatu
tel. 42 719-27-25

sporządził:

Staryzy Inspektor d/s
Osob. i Sekr. i Sekretariatu

Anna Mrzygłód

Dyrektor
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
zatwierdził:
Bożena Polak

Administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Głownie, 95-015 Głowno, ul. Ludwika Norblina 1,

tel./fax: 42 719 27 25, 42 719 27 09, sekretariat.mops@glowno.pl

Szczegółowe informacje pod adresem: www.mops.glowno.pl w zakładce Klauzula dotycząca ochrony danych osobowych

Załącznik

<i>lp</i>	<i>Nazwa druku pomoc społeczna</i> <i>zgodne z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie rodzinnego wywiadu środowiskowego</i>	<i>format</i>	<i>cena brutto 1 szt</i>
1	Kwestionariusz wywiadu środowiskowego cz. I	A4	
2	Wywiad środowiskowy cz. II (dot. osób o których mowa w art. 103 ustawy o pomocy społecznej)	A3	
3	Wywiad środowiskowy cz. III	A4	
4	Aktualizacja wywiadu środowiskowego cz. IV	A3	
5	Dotyczy osób zgłaszających gotowość do pełnienia funkcji rodziny zastępczej cz. V	A4	
6	Dotyczy osób i rodzin poszkodowanych w wyniku sytuacji kryzysowej występującej na skalę masową a także klęski żywiołowej bądź zdarzenia losowego cz. X	A3	
5	Kontrakt socjalny IA + IIA	A3+A4	
6	Kontrakt socjalny IB+IIB	A3+A4	
7	Oświadczenie o stanie majątkowym	A4	

<i>lp</i>	<i>Nazwa druku świadczenia rodzinne</i> <i>zgodne z wzorem wniosków o świadczenia dla rodzin zamieszczone na stronie Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej</i>	<i>format</i>	<i>cena brutto 1 szt</i>
1	Wniosek o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego....SR-1	A4	
2	Załącznik do wniosku o ustalenie prawa do zasiłku SR-12	A4	
3	Oświadczenie wnioskodawcy o dochodach - ZSR -05	A4	
4	Oświadczenie wnioskodawcy o wielkości jego gospodarstwa ... ZSR - 07	A4	
5	Oświadczenie wnioskodawcy o terminie I okresie ... ZSR-08	A4	
6	Oświadczenie wnioskodawcy o niekorzystaniu ZSR-10	A4	
7	Oświadczenie wnioskodawcy potwierdzające tymczasowe ZSR-12	A4	
8	Wniosek o ustalenie prawa do świadczenia wychowawczego - SW-1	A4	
9	Oświadczenie wnioskodawcy o dochodach - ZSW-01	A4	
10	Oświadczenie wnioskodawcy o wielkości..... ZSW-03	A4	
11	Wniosek o ustalenie prawa do jednorazowej zapomogi z tyt. urodzenia się dziecka - SR -2	A4	
12	Załącznik do wniosku o ustalenie prawa do jednorazowej - SR-2Z	A4	
13	Oświadczenie wnioskodawcy o dochodach swoich ... - ZSR - 05	A4	
14	Oświadczenie wnioskodawcy o wielkości jego gospodarstwa ZSR-07	A4	
15	Wniosek o ustalenie prawa do zasiłku pielęgnacyjnego ... - SR-3	A4	
16	Wniosek o ustalenie prawa do specjalnego zasiłku opiekunczego – SR - 4	A4	
17	Załącznik do wniosku o ustalenie prawa do specjalnego SR-4Z	A4	
18	Oświadczenie wnioskodawcy o dochodach swoich - ZSR-05	A4	
19	Oświadczenie wnioskodawcy o wielkości jego gospodarstwa ... - ZSR-07	A4	
20	Oświadczenie wnioskodawcy o niekorzystaniu - ZSR-10	A4	

<i>lp</i>	<i>Nazwa druku świadczenia rodzinne</i> <i>zgodne z wzorem wniosków o świadczenia dla rodzin zamieszczone na stronie</i> <i>Ministerstwa Rodziny , Pracy i Polityki Społecznej</i>	<i>format</i>	<i>cena brutto</i> <i>1 szt</i>
21	Wniosek o ustalenie prawa do świadczenia pielęgnacyjnego - SR-5	A4	
22	Oświadczenie wnioskodawcy o niekorzystaniu - ZSR-10	A4	
23	Świadczenie rodzicielskie - SR-7	A4	
24	Jednorazowe świadczenie z tytułu urodzenia się dziecka, u którego zdiagnozowano ciężkie i nieodwracalne upośledzenie	A4	

<i>lp</i>	<i>Nazwa druku Fundusz alimentacyjny</i> <i>zgodne z wzorem wniosków o świadczenia dla rodzin zamieszczone na stronie</i> <i>Ministerstwa Rodziny , Pracy i Polityki Społecznej</i>	<i>format</i>	<i>cena brutto</i> <i>1 szt</i>
1	Wniosek o ustalenie prawa do świadczenia z funduszu alimentacyjnego – FA-1	A4	
2	Załącznik do wniosku o ustalenie prawa do świadczeń z FA - FA-12	A4	
3	Oświadczenie wnioskodawcy o dochodach swoich - ZFA-03	A4	
4	Oświadczenie wnioskodawcy o wielkości jego gospodarstwa ... - ZFA-05	A4	
5	Oświadczenie wnioskodawcy o bezskut. egzekucji alimentów - ZFA-06	A4	
6	Oświadczenie wnioskodawcy o miejscu zamieszkania, wieku, ...	A4	
7	Wzór zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji alimentów	A4	

<i>lp</i>	<i>Nazwa druku „Dobry start”</i> <i>zgodne z wzorem wniosków o świadczenia dla rodzin zamieszczone na stronie</i> <i>Ministerstwa Rodziny , Pracy i Polityki Społecznej</i>	<i>format</i>	<i>cena brutto</i> <i>1 szt</i>
1	Wniosek o świadczenie dobry start – SDS - 1	A4	

<i>lp</i>	<i>Nazwa druku</i>	<i>cena brutto</i> <i>1 szt</i>
1	Polecenie wyjazdu służbowego (bloczek)	
2	Lista płac dla jednostek budżetowych	
3	Legitymacja pracownika socjalnego (szt)	
4	Dziennik korespondencyjny -twarda oprawa 100 kartek druk dwustronny (szt) format A4	
5	Dziennik korespondencyjny -miękka oprawa 100 kartek druk dwustronny (szt) format A4	
6	Ewidencja wyjść w godzinach służbowych (szt)	
7	Rejestr spraw bieżących(rejestr wniosków klientów ubiegających się o pomoc) – miękka oprawa 100 kartek druk dwustronny (szt) format A4	
8	Rejestr spraw bieżących(rejestr wniosków klientów ubiegających się o pomoc) – twarda oprawa 100 kartek druk dwustronny (szt) format A4	
9	Potwierdzenie odbioru przesyłki listowej w postępowaniu administracyjnym	