

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU
NA USŁUGĘ SPOŁECZNĄ
"ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH
DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI"**

o wartości zamówienia poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 750.000 euro, o której mowa w art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.)

1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
ul. Przyjaźni 5
62-510 Konin
fax 63 24-99-615
e-mail: sekretariat@moprkonin.lm.pl
NIP: 665-16-54-912
Regon: 003730762

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

- 2.1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie publicznego zaproszenia do składania ofert na usługę społeczną na podstawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.) zwanej dalej "ustawą" oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na usługę społeczną - zwanych dalej "SIWZ".
- 2.2. Wartość zamówienia nie przekracza równowartości kwoty określonej w art. 138g ustawy.
- 2.3. Zamawiający udziela zamówienia w sposób przejrzysty, obiektywny i niedyskryminujący.
- 2.4. Szczegółowe informacje na temat przedmiotu zamówienia zawarto w SIWZ zamieszczonej na stronie internetowej, na której opublikowano niniejsze ogłoszenie.
- 2.5. Zamawiający udziela zamówienia:

„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.”

3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

- 3.1. Przedmiotem zamówienia na usługę społeczną jest:
Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania w okresie od 01.01.2021 r. do 30.06.2021r. w tym w soboty, niedziele i święta w ilości szacunkowej 15 929 godzin w tym szacunkowo 124 godzin usług bardziej wyspecjalizowanych np. usług rehabilitanta, logopedy, fizjoterapeuty.
- 3.2. Wspólny Słownik Zamówień CPV: 85312000-9 – usługi opieki społecznej.

4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

- 4.1. Umowa o udzielenie zamówienia na usługę społeczną zostanie zawarta na czas oznaczony.

4.2. Termin wykonania zamówienia:

Od dnia 01.01.2021 r. do dnia 30.06.2021 r.

5. KRYTERIA OCENY OFERT

5.1. Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria:

1) Cena - waga 80 %

2) Doświadczenie w świadczeniu specjalistycznych usług opiekuńczych - waga 20 %.

5.2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w SIWZ oraz która przedstawia najkorzystniejszy bilans kryteriów oceny ofert (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria). Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów.

5.3. Szczegółowa informacja na temat reguł zastosowania kryteriów oceny ofert zawarta jest w SIWZ.

6. TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

6.1. Ofertę należy przesłać/złożyć w nieprzejrzystej i trwale zamkniętej kopercie na adres Zamawiającego:

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie,
ul. Przyjaźni 5,
62-510 Konin, pok. nr 20 - Sekretariat
do dnia **02.12.2020 r. do godz. 12:00**

Na kopercie / opakowaniu zawierającym ofertę należy umieścić zapis:

Oferta na: „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.”

Nie otwierać przed dniem **02.12.2020 r. godz. 12:15**

Miejsce i termin otwarcia ofert:

Otwarcie ofert nastąpi w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Koninie, ul. Przyjaźni 5, 62-510 Konin, pokój nr 25 w dniu **02.12.2020 r. o godz. 12:15**

DYREKTOR

/-/Małgorzata Rychlińska

Konin, dnia 24.11.2020 r.