

DOZP.26.10.2014.SS

Kowala, dnia 1-08-2014r.

Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kowali zaprasza do składania ofert na realizację zamówienia publicznego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro.

I. Pełna nazwa Zamawiającego

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowali, Kowala 105A, 26-624 Kowala, NIP 948-22-65-982 Regon: 672-882-643

II. Określenie przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest jednorazowy zakup i dostawa druków dla Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kowali z zakresu świadczeń rodzinnych, z zakresu świadczeń z fundusz alimentacyjny oraz polecenie księgowania w ilości określonej w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik do zapytania. Druki powinny być zgodne z rozporządzeniem z dnia 3.01.2013 w sprawie sposobu i trybu postępowania w sprawach o świadczenia rodzinne.

Wykonawca zobowiązany jest wskazać koszt dostawy powyższych druków, a także czas realizacji zamówienia.

Formularz ofertowy stanowi załącznik nr 1.

III. Kryteria wyboru oferty : cena brutto 100%

Zamawiający wybiera ofertę, która zawiera najniższą cenę za realizację zamówienia wraz z kosztami dostawy.

IV. Warunki stawiane wykonawcom:

Brak

V. Termin realizacji zamówienia: wg złożonego przez GOPS zamówienia najpóźniej do 29 sierpnia 2014.

VI. Ofertę należy:

- przesłać drogą elektroniczną na adres gops@kowala.pl podając w tytule nazwę i numer ogłoszenia, tj. DOZP.26.10.2014 nazwa. oferta na jednorazową dostawę druków do 06.08.2014r. do godz.15:00 lub
- przesłać pocztą w zamkniętej, nieprzeźroczystej kopercie opisanej "Ogłoszenie nr DOZP.26.10.2014 na jednorazową dostawę druków do 06.08.2014r. do godz.15:00 na adres Kowala 105A, 26-624 Kowala, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, decyduje data wpływu lub złożyć osobiście w siedzibie zamawiającego do dnia 06.08.2014r. do godz.15:00

VII. Wadium – nie jest wymagane

VIII. Oferty należy składać wyłącznie w złotych polskich brutto (PLN).

IX. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem gopskowala.pl . Dodatkowo oferent, którego oferta zostanie wybrana, zostanie powiadomiony o tym fakcie przy pomocy poczty elektronicznej.

X. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kowali Marzena Zawadzka Hernik tel. 48-610-17-60 wew.26 lub gops@kowala.pl

DOZP.26.10.2014
załącznik nr 1

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
/miejsowość, data/

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowali

Kowala 105A

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty w zapytaniu ofertowym na jednorazową **dostawę druków**, oferuję/-my wykonanie zamówienia wg poniższej kalkulacji:

Nazwa druku	ilość/szt.	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
	DRUKI ŚWIADCZENIA RODZINNE		
wniosek o zasiłek rodzinny z dodatkami zał. 1 rozporządzenie z 3.01.2013	1000		
zał. nr 5 oświadczenie członka rodziny o dochodzie podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym	1000		
oświadczenie dochodzie niepodlegającym opodatkowaniu pod. dochodowym zał. nr 7 do rozporządzenia Rozp. z dnia 3.01.2013	1000		
zał. nr 8 oświadczenie o składkach zdrowotnych	1000		
zał. nr 9 oświadczenie o wielkości gospodarstwa rolnego	200		
wniosek o jednorazową zapomogę zał. 15	100		
zał. nr 16 zasiłek pielęgnacyjny	50		
zaświadczenie lekarskie - do becikowego zał. do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14.09.2010 DZ. U. NR 183 poz. 1234	150		
oświadczenie na wniosek strony wzór własny	1000		
oświadczenie o uzyskanym po 31 grudnia 2013	2000		
oświadczenie o koordynacji	1000		

	DRUKI FUNDUSZ ALIMENTACYJNY		
wniosek o fundusz alimentacyjny zał. 1 Rozp. z dnia 27 grudnia 2011r ze zm.	80		
zał. nr 4 dochody nieopodatkowane Rozp. z dnia 27 grudnia 2011r ze zm.	100		
oświadczenie dochodzie podlegającym opodatkowaniu pod dochodowym zał. nr 5 do rozporządzenia Rozp. z dnia 27 grudnia 2011r ze zm.	30		
zał. 7 oświadczenie o wielkości gospodarstwa	20		
zał. 6 oświadczenie o wysokości składki zdrowotnej	20		
	Pozostałe		
polecenie księgowania	2 bloczki		

Koszt dostawy:.....

Razem wartość brutto zamówienia (koszt dostawy, wydruku wzorów własnych oraz wartość brutto zamówienia):

kwota słownie

1. Oświadczam/-y, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam/-y, że spełniam/-y niżej wymienione warunki, dotyczące:
 - posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
 - posiadania wiedzy i doświadczenia;
 - dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - sytuacji ekonomicznej i finansowej.
3. Wyrażam/-y zgodę na realizację faktury w terminie 14 dni od daty jej złożenia.

.....

(pieczęć i podpis Wykonawcy)