**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie**

ul. Biskupa Nankera 103

41-949 Piekary Śląskie

e-mail: biuro@mopr.piekary.pl

tel./fax 322879503

tel./fax 322883574

www.mopr.piekary.pl

Piekary Śląskie, dn 05.10.2021 r

Nr sprawy 89/2021

## ZAPYTANIE OFERTOWE

**1. Zamawiający:**

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich

ul. Nankera 103

41-949 Piekary Śląskie

tel. 32 287-95-03

[www.mopr.piekary.pl](http://www.mopr.piekary.pl/)

 **2.Osoba do kontaktu:**

W kwestiach proceduralnych:

Magdalena Małota

Katarzyna Boruta

tel.32-287-95-03 wew.643

W kwestiach merytorycznych:

Dawid Kawałek tel. 287-95-03 wew 620 dot. części I

Aleksandra Kos tel. 287-95-03 wew 613 dot. części II

Alicja Łoboziak tel. 287-95-03 wew 623 dot. części III

**3. Ogólny przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest usługa poligraficzna na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich.

**4. Szczegółowy przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest usługa poligraficzna polegająca na wykonaniu, pakowaniu i rozładunku (zgodnie z umową) druków na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich oraz ich sukcesywna dostawa na adres wskazany przez Zamawiającego z podziałem na III części.

Zamawiający nie dopuszcza ofert częściowych.

 **W części I przedmiotem zamówienia jest:**

 Druk legitymacji pracownika socjalnego: **w ilości 100 szt.**

Specyfikacja druku:

- wymiary legitymacji – 148 × 103 mm;

- część zewnętrzna legitymacji: − okładka wykonana ze sztucznego tworzywa w kolorze grafitowym, − strona pierwsza – wizerunek orła w koronie według wzoru określonego dla godła Rzeczypospolitej Polskiej w kolorze srebrnym i napis „LEGITYMACJA PRACOWNIKA SOCJALNEGO” w kolorze srebrnym;

- część wewnętrzna legitymacji: − tło w kolorze jasnozielonym, napisy w kolorze czarnym, − strona druga (lewa) zawiera miejsce na zdjęcie o wymiarach 32 × 43 mm, numer legitymacji (kolejny numer w jednostce wydającej), dane identyfikacyjne pracownika socjalnego i jego podpis, napis „jest pracownikiem socjalnym” oraz nazwę pracodawcy wraz z miejscowością, − strona trzecia (prawa) zawiera napis informujący o uprawnieniach do przeprowadzania rodzinnych wywiadów środowiskowych, do korzystania z prawa pierwszeństwa przy wykonywaniu swoich zadań w urzędach, instytucjach i innych placówkach oraz do ochrony prawnej przewidzianej dla funkcjonariuszy publicznych, a także informację o prawie do odebrania dziecka z rodziny w razie bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia dziecka w związku z przemocą w rodzinie, datę wystawienia i podpis osoby wydającej oraz informację o terminie ważności legitymacji.

**- załącznik nr 1 – LEGITYMACJA PRACOWNIKA SOCJALNEGO wzór druku.**

Nr sprawy 89/2021

 **W części II przedmiotem zamówienia jest:**

1) druk kwestionariusza rodzinnego wywiadu środowiskowego część I, **w ilości 200 szt.**

Specyfikacja druku:

Druk czarno-biały, formatu A3, dwustronny, w formie broszury (po złożeniu format A4), składany,zszyty w środku zgodny z załącznikiem nr 2

- **załącznik nr 2 – KWESTIONARIUSZ RODZINNEGO WYWIADU ŚRODOWISKOWEGO CZĘŚĆ I wzór druku.**

2) druk dotyczący osób lub rodzin korzystających ze świadczeń pomocy społecznej, **w ilości 1100 szt**

Specyfikacja druku:

Druk czarno-biały, formatu A3, dwustronny, w formie broszury (po złożeniu format A4),  składany, zszyty w środku zgodny z załącznikiem nr 3

- **załącznik nr 3 – CZĘŚĆ IV DOTYCZY OSÓB LUB RODZIN KORZYSTAJĄCYCH ZE ŚWIADCZEŃ POMOCY SPOŁECZNEJ wzór druku.**

3) druk Oświadczenia o stanie majątkowym **w ilości 1100 szt.**

Specyfikacja druku:

Druk czarno-biały, formatu A4, dwustronny zgodny z załącznikiem nr 4

- **załącznik nr 4 – OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM wzór druku.**

4) druk Oświadczenia **w ilości 1000 szt.**

Specyfikacja druku:

druk w kolorze czarnym, format A4 zgodny z załącznikiem nr 5

- **załącznik nr 5 – OŚWIADCZENIE wzór druku.**

5) druk Protokołu zgłoszenia/wniosku **w ilości 1000 szt.**

Specyfikacja druku:

Druk czarno-biały, formatu A3, dwustronny, w formie broszury (po złożeniu format A4), składany na pół zgodny z załącznikiem nr 6.

- **załącznik nr 6 – PROTOKÓŁ ZGŁOSZENIA/WNIOSKU wzór druku.**

 **W części III przedmiotem zamówienia jest:**

1) druk CZĘŚĆ VIII dotyczy wywiadu o którym mowa w art. 23 ust. 4e ustawy z dnia 28 listopada 2013 r. o świadczeniach rodzinnych albo aktualizacji wywiadu na podstawie art. 23 ust. 4e tej ustawy
**w ilości 200 szt.**

Specyfikacja druku:

Druk czarno-biały, formatu A3, dwustronny, w formie broszury (po złożeniu format A4), składany na pół zgodny z załącznikiem nr 7.

Nr sprawy 89/2021

- **załącznik nr 7 – CZĘŚĆ VIII DOTYCZY WYWIADU O KTÓRYM MOWA W ART. 23 UST. 4E**

**USTAWY Z DNIA 28 LISTOPADA 2013 R. O ŚWIADCZENIACH RODZINNYCH ALBO AKTUALIZACJI WYWIADU NA PODSTAWIE ART.23 UST. 4E TEJ USTAWY wzór druku.**

2) druk CZĘŚĆ IX dotyczy wywiadu o którym mowa w art. 23 ust. 4Aa lub 4b ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych albo w art. 15. ust. 1 lub 2 ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowaniu dzieci **w ilości 200 szt.**

Specyfikacja druku:

Druk czarno-biały, formatu A3, dwustronny, w formie broszury (po złożeniu format A4), składany na pół zgodny z załącznikiem nr 8.

- **załącznik nr 8 – CZĘŚĆ IX DOTYCZY WYWIADU O KTÓRYM MOWA W ART. 23 UST. 4AA LUB 4B USTAWY Z DNIA 28 LISTOPADA 2003 R. O ŚWIADCZENIACH RODZINNYCH ALBO W ART. 15. UST. 1 LUB 2 USTAWY Z DNIA 11 LUTEGO 2016 R. O POMOCY PAŃSTWA W WYCHOWANIU DZIECI wzór druku.**

3) druk - kontynuacja wywiadu IX **w ilości 200 szt.**

Specyfikacja druku:

Druk czarno-biały, formatu A4, dwustronny, powinien być włożony do środka druku z **części III pkt 2 niniejszego wniosku** zgodny z załącznikiem nr 9.

- **załącznik nr 9 – KONTYNUACJA WYWIADU IX wzór druku.**

**5. Termin wykonania zamówienia:** od dnia podpisania umowy do 31.12.2021 r. lub do wyczerpania budżetu przeznaczonego na w/w cel.

**6. Warunki płatności:**

Rozliczenie nastąpi w terminie do 14 dni od dnia przekazania Zamawiającemu faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy.

**7. Warunki składania oferty:**

Ofertę sporządzoną w języku polskim należy przedstawić na formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1. Wypełniony formularz oferty należy złożyć w sekretariacie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie przy ul.Bpa Nankera 103 w Piekarach Śląskich, przesłać pocztą na powyższy adres

(liczy się data otrzymania, a nie nadania ) lub drogą elektroniczną na adres zamowienia@mopr.piekary.pl w terminie do **11.10.2021r., do godziny 08:00**

**8.Warunki wyboru Wykonawcy:**

Wykonawca zostanie wybrany poprzez porównanie cenowe całości zamówienia i wybranie najkorzystniejszej oferty.

Kryterium: cena 100%.

Załączniki:

- załącznik nr 1 formularz oferty,

- załącznik nr 2 wzór umowy,

DYREKTOR

 Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie

 w Piekarach Śląskich

 Maciej Gazda