

Ogłoszenie

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Siedlcach zaprasza do składania ofert na świadczenie usługi polegającej na obsłudze telefonu interwencyjnego Ośrodka Interwencji Kryzysowej poza godzinami funkcjonowania OIK.

1. Zakres usługi:
 - 1) odbieranie połączeń przychodzących,
 - 2) udzielanie informacji osobie nawiązującej połączenie, na podstawie instruktażu udzielonego przez pracowników Ośrodka Interwencji Kryzysowej przed rozpoczęciem świadczenia usługi,
 - 3) przyjmowanie zgłoszeń i przysyłanie informacji o ich przyjęciu na e-mail Ośrodka Interwencji Kryzysowej niezwłocznie po rozmowie - nie później niż do godziny 9.00 najbliższego dnia roboczego.
 - 4) podejmowanie działań w sytuacjach nagłych, w tym np. zlecenie na nr 112, skierowanie karetki pogotowia, straży pożarnej lub policji.
2. Termin realizacji - od 15 czerwca 2026 r. do 31 grudnia 2026 r., poniedziałek, wtorek, czwartek, piątek od godziny 15.45 do godz. 7.45 dnia następnego, środa od godziny 17.00 do godz. 7.45 dnia następnego oraz całodobowo w dni wolne od pracy, tj. soboty, niedziele i święta.
3. Warunki udziału w postępowaniu - o udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który:
 - 1) posiada status organizacji pozarządowej,
 - 2) posiada zdolność umożliwiającą realizację zamówienia, tj.:
 - a. dysponuje aktywnym nr telefonu, na który będą przekierowywane połączenia z numeru Ośrodka Interwencji Kryzysowej,
 - b. dysponuje osobami zdolnymi do realizacji zamówienia w dniach i godzinach określonych w pkt 2.
4. Rozliczenia i płatności.

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Siedlcach będzie dokonywał opłaty za realizację usługi w formie miesięcznej, cyklicznej opłaty abonamentowej, której kwota będzie stała niezależnie od faktycznej liczby odebranych połączeń. Będzie to opłata za odebrane połączenia (przyjęte zgłoszenia, przesłane informacje) jak również za zapewnienie gotowości realizacji usługi w czasie określonym w pkt 2. Płatność będzie dokonywana na podstawie rachunku/faktury wystawianej przez Wykonawcę po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego obowiązywania umowy.
5. Informacje dotyczące składania ofert:
 - 1) ofertę należy złożyć w formie wypełnionego i podpisanego, przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy formularza ofertowego, w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: „Oferta w postępowaniu nr OA 241/1/46/26”
 - 2) w przypadku przesłania oferty drogą elektroniczną, należy podpisać ją kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym,
 - 3) ofertę należy dostarczyć do Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Siedlcach **do 12 czerwca 2026r. do godziny 12.00,**
 - 4) ofertę można złożyć osobiście w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie, przy ul. Bolesława Prusa 16/18 w Siedlcach w Biurze Obsługi Interesantów/Kancelarii, przesłać listownie na adres Ośrodka lub przesłać elektronicznie:
 - na adres: e-mail: sekretariat@mopr.siedlce.pl,
 - na adres: elektronicznej skrzynki podawczej (ePUAP);
Nazwa podmiotu: MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE W SIEDLCACH,
Adresy skrzynek: podawczych: /MOPR_Siedlce/skrytka, MOPR_Siedlce/SkrytkaESP
 - na adres **do e-Doręczeń** - AE:PL-12285-88580-ACBGE-15.
6. Umowa na realizację usługi zostanie podpisana z Wykonawcą, który spełni warunki udziału w postępowaniu oraz zaoferuje najniższą cenę za realizację zamówienia.
7. Dodatkowe informacje dotyczące realizacji zamówienia można uzyskać kontaktując się telefonicznie – nr tel. 25 794 30 15, pocztą elektroniczną – adres e-mail: administracja@mopr.siedlce.pl. Sprawę prowadzi Kierownik Działu Organizacyjno-administracyjnego MOPR Pani Renata Sikorska.

Adam Kowalczuk

Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Siedlcach
/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

OFERTA

Odpowiadając na ogłoszenie zamieszczone na stronie internetowej Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Siedlcach składam ofertę na świadczenie usługi polegającej na obsłudze telefonu interwencyjnego Ośrodka Interwencji Kryzysowej poza godzinami funkcjonowania OIK.

Nazwa Wykonawcy:

(pełna nazwa)

Adres Wykonawcy:

.....
.....

Numer telefonu.....

Nr KRS

Adres e-mail:

Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy (złożenia oferty):

Imię i nazwisko:

Umocowanie do reprezentacji Wykonawcy Zamawiający może bezpłatnie pobrać z następujących źródeł:

.....

Osoba upoważniona do kontaktu :

Imię i nazwisko:

Numer telefon:.....

Oferuję realizację usługi za kwotę zł netto/miesięcznie, stawka

vat%, zł brutto/miesięcznie.

Słownie złotychzł brutto.

Oferuję realizację usługi w okresie 15.06.2026 r. – 30.06.2026r. za kwotę zł

netto, stawka vat%, zł brutto.

Słownie złotychzł brutto.

.....
Podpis Wykonawcy

Oświadczenie

Oświadczam, że:

- 1) posiadam/my status organizacji pozarządowej,
- 2) posiadam/my zdolność umożliwiającą realizację zamówienia, tj.:
 - a. dysponuję/jemy aktywnym nr telefonu, na który będą przekierowywane połączenia z numeru Ośrodka Interwencji Kryzysowej,
 - b. dysponuję/jemy osobami zdolnymi do realizacji zamówienia w dniach i godzinach określonych w pkt 2 ogłoszenia.

.....
Podpis Wykonawcy