



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Wola Krzysztoporska dn. 11.02.2026 roku.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Woli Krzysztoporskiej  
ul. Szkolna 6  
97-371 Wola Krzysztoporska  
NIP: 771-25-27-055, REGON: 592152330

Nasz znak: GOPS.FELD.07.09.080.1.8.2026

## ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z realizacją projektu FELD.07.09-IP.01-0006/25 „Gmina Wola dba o seniora” w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 – 2027. Priorytet: FELD.07 „Fundusze europejskie dla zatrudnienia i integracji w Łódzkiem”. Działania: FELD.07.09 „Usługi społeczne i zdrowotne”.

Zadanie nr 5 „Usługi naprawcze”

**Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Woli Krzysztoporskiej**

**zaprasza do składania ofert na wykonanie usług naprawczych  
dla uczestników projektu - seniorów z terenu gminy Wola Krzysztoporska**

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.) wartość zamówienia nie przekracza kwoty 170.000,- zł netto.

### 1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Woli Krzysztoporskiej

Siedziba: 97-371 Wola Krzysztoporska, ul. Szkolna 6

NIP: 771-25-27-055, Regon 592152330

Tel/Fax: (44) 616 32 84 / 616-32-84 wew.12

e-mail: [gops@wola-krzysztoporska.pl](mailto:gops@wola-krzysztoporska.pl)

### 2. Przedmiot i zakres zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usług naprawczych dla uczestników projektu - seniorów z terenu gminy Wola Krzysztoporska w okresie od dnia zawarcia umowy do 30.11.2026r.



### 3. Szczegółowy zakres zamówienia:

- a) Usługa polega na wykonywaniu drobnych usług naprawczych dla 10 seniorów z terenu gminy Wola Krzysztoporska w okresie 10 miesięcy w terminie od dnia zawarcia umowy do 30.11.2026r.;
- b) Na jedną osobę przypada 5 h usług naprawczych w miesiącu;
- c) Prace naprawcze polegać będą na drobnych pracach hydraulicznych, elektrycznych, ślusarskich czy usługach remontowo-naprawczych w tym np.:
  - regulacja drzwi i okien oraz uszczelnianie,
  - wymiana żarówek,
  - udrożnienie odpływów, wymiana lub uszczelnienie syfonów, uszczelnianie przecieków przy wannie/brodziku/umywalce,
  - wymiana pokręteł baterii, słuchawek i węży prysznicowych,
  - montaż, wymiana zamka/klamki w drzwiach,
  - montaż i wymiana deski sedesowej,
  - naprawa, wymiana prowadnic i uchwytów szuflad,
  - naprawa lub wymiana zawiasów drzwi, drzwiczek, gałek i uchwytów,
  - naprawa listew przypodłogowych,
  - wymiana zamków w skrzynkach na listy,
  - inne drobne czynności naprawcze i montażowe, które zostaną zaakceptowane przez GOPS Wola Krzysztoporska;
- d) Koszty zakupu niezbędnych materiałów do wykonania usługi pokrywa Senior;
- e) W sytuacji braku możliwości realizacji usługi ze względów organizacyjnych lub technicznych, Wykonawca usługi ma prawo odmówić jej wykonania.

### 4. Wymagania wobec wykonawcy zamówienia:

- a) Po każdym przepracowanym miesiącu Wykonawca dostarczy do GOPS Wola Krzysztoporska fakturę/rachunek wraz z podpisaną przez uczestnika projektu listą potwierdzającą wykonanie usługi z krótkim jej opisem,
- b) Wykonawca zobowiązuje się realizować usługi w sposób staranny i terminowy.

### 5. Czas trwania umowy:

Od dnia zawarcia umowy do 30.11.2026 r.



## 6. Sposób płatności:

Przelew w terminie 14 dni od daty dostarczenia do siedziby GOPS w Woli Krzysztoporskiej prawidłowo wystawionego rachunku lub faktury.

## 7. Sposób przygotowania oferty:

- 1) Ofertę należy sporządzić na załączonym druku zapytania ofertowego wydrukowanym w kolorze (Załącznik nr 1).
- 2) Oferty należy składać **do dnia 18.02.2026 roku do godz. 23.59** w wybrany przez Wykonawcę sposób:
  - osobiście w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Woli Krzysztoporskiej ul. Szkolna 6,
  - pocztą,
  - faksem na nr (44) 616-32-84 wew.12,
  - elektronicznie na adres: e-mail: [gops@wola-krzysztoporska.pl](mailto:gops@wola-krzysztoporska.pl)

Złożona oferta powinna zawierać następujący opis:

**„Oferta na wykonanie usług naprawczych dla uczestników projektu - seniorów z terenu gminy Wola Krzysztoporska”**

- 3) Otwarcie ofert nastąpi w dniu 19.02.2026 r. w pokoju, gdzie mieści się biuro projektu w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Woli Krzysztoporskiej.
- 4) Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej: Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium: Cena brutto – waga 100%.
- 5) Osoba do kontaktu z Zamawiającym:  
Pani Justyna Filipek – 44 61 63 284 w 16, 505 721 462.
- 6) Z wybranym Oferentem zostanie zawarta umowa.
- 7) Złożone oferty cenowe po terminie nie będą rozpatrywane.

Integralną część zapytania stanowi załącznik: Załącznik Nr 1- Formularz ofertowy.

Kierownik  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Woli Krzysztoporskiej  
Małgorzata Walas



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



### ***Klauzula informacyjna:***

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Woli Krzysztoporskiej, ul. Szkolna 6, 97-371 Wola Krzysztoporska, tel. 44 616 32 84, e-mail: [gops@wola-krzysztoporska.pl](mailto:gops@wola-krzysztoporska.pl).
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Woli Krzysztoporskiej jest Pan Marcin Tynda e-mail: [iod@efigo.pl](mailto:iod@efigo.pl).
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z procedurą zapytania ofertowego na: „wykonanie usług naprawczych dla uczestników projektu - seniorów z terenu gminy Wola Krzysztoporska” dla potrzeb Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Woli Krzysztoporskiej.
4. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do realizacji celów, w których są przetwarzane.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania uniemożliwia podjęcie współpracy pomiędzy stronami.
6. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
7. Mają Państwo prawo żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego Rozporządzenia 2016/679.

*[Faint, illegible text, possibly a stamp or signature]*



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego  
na wykonanie usług naprawczych dla uczestników  
projektu – seniorów z terenu gminy Wola Krzysztoporska

## FORMULARZ OFERTOWY

### 1. Dane oferenta:

**NAZWA:** .....

**Adres:** .....

**NIP:** .....

**Regon:** .....

**Nr tel.:** .....

**Nr faxu:** .....

**e-mail:** .....

2. Oferujemy wykonanie zamówienia pn. wykonanie usług naprawczych dla uczestników projektu - seniorów z terenu gminy Wola Krzysztoporska w okresie od dnia zawarcia umowy do dnia 30.11.2026r. na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym dla projektu FELD.07.09-IP.01-0006/25 „Gmina Wola dba o seniora” w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 – 2027 za cenę:

Cena jednej godziny usługi naprawczej .....zł netto

słownie złotych:.....

Podatek VAT .....zł

Cena jednej godziny usługi naprawczej .....zł brutto

słownie złotych:.....

3. Zobowiązuję/zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie od dnia zawarcia umowy do 30.11.2026r.

4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



5. Oświadczam, że posiadam odpowiednie uprawnienia wymagane do wykonania przedmiotu zamówienia.

6. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w ofercie na potrzeby przeprowadzenia niniejszego postępowania.

.....  
( miejscowość, data )

.....  
(podpis oraz pieczęć firmowa wykonawcy /  
imienna osoby lub osób uprawnionych do