Miejsko-Gminny
Ośrodek Pomocy Społecznej
64-510 Wronki, ul. Powstańców Wlkp. 23
tel. 67 25 400 44, NIP: 787-18-54-329

Wronki, dnia 06.02.2023 r.

MGOPS. 2410.SUO.7.2023

ZAPYTANIE OFERTOWE O CENĘ

na wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania

Zapytanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2021r. poz. 1129) – art. 4. pkt.8.

Zawartość zapytania:

1.Część informacyjna

2.Formularz dla Oferentów

Pełna nazwa Zamawiającego:

Gmina Wronki

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej we Wronkach

reprezentowany przez Dyrektora Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej we Wronkach adres:

ul. Powstańców Wlkp. 23

64-510 Wronki

tel. 67 2540 044

fax . 67 2540 044

REGON 004613395

NIP 7871854329

e-mail mgopswronki@gmail.com

Godziny urzędowania: poniedziałek: od 8:00 do 16:00, wtorek-piątek od 7:30 do 15:30

Ilekroć w zapytaniu ofertowym o cenę jest mowa o Zamawiającym należy przez to rozumieć **Gmina Wronki, Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej we Wronkach, ul. Powstańców Wlkp. 23, 64-510 Wronki**

Ilekroć w zapytaniu ofertowym o cenę będzie mowa o Wykonawcy należy przez to rozumieć osobę fizyczną, prawną, do której kierowane jest zapytanie ofertowe o cenę.

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (dzieci, młodzież, osoby dorosłe) w miejscu zamieszkania, świadczonych przez:

1. **Integracja sensoryczna,** w okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2023 r. w łącznym wymiarze 6 godzin miesięcznie;

Usługi mogą być świadczone w dowolnych dniach tygodnia, w godzinach ustalonych wspólnie przez specjalistę (wykonawcę usługi) i rodzicem dziecka / osobę dorosłą objętą SUO.

Zamawiający nie ponosi żadnych kosztów związanych z dojazdami do oferenta ani ewentualnymi przejazdami podczas świadczenia wyżej wymienionych usług opiekuńczych. Do czasu świadczenia usług opiekuńczych wlicza się wyłącznie czas wykonywania usług, nie wlicza się natomiast w szczególności czasu dojazdu Wykonawcy do osoby, w stosunku do której świadczone są usługi opiekuńcze, ani jego powrotu do miejsca zamieszkania.

Planowana liczba osób objętych usługami specjalistycznymi:

a) Osoby z zaburzeniami psychicznymi: 1 dziecko

Liczba godzin i osób objętych usługami, może ulec zmianie i nie można jej określić dokładnie ze względu na specyfikę zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb klientów .

Zakres usług, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. u. 2005r. Nr 189 poz. 1598 ze zm.) w szczególności:

1) rehabilitacja fizyczna i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu zgodnie z zaleceniami lekarskimi specjalisty psychiatry, współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno – pedagogicznego i edukacyjno – terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług opiekuńczych;
2) uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza:

a) kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenia treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych;

b) pielęgnacja jako wspieranie procesu leczenia;

c) rehabilitacja fizyczna i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (dz. U z 2018r. poz. 1510 ze zm.)

d) zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno – wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w ustawie o ochronie zdrowia psychicznego.

Godzina usługi to liczone faktycznie przepracowane z klientem, bez czasu dojazdu lub dojścia do miejsca zamieszkania klienta. Rozliczenie za wykonanie usługi następować będzie miesięcznie po otrzymaniu rachunku, faktury.

Określona liczba godzin świadczenia usług stanowi ich maksymalną ilość, przy czym zamawiający zapłaci za faktycznie zrealizowane godziny.

Warunki płatności to:

1. Podstawą do wypłacenia wynagrodzenia będzie faktura/rachunek wystawiona przez Wykonawcę po zakończeniu każdego miesiąca świadczenia usług z Kartą Pracy Specjalisty, potwierdzającą wykonanie usługi w danym miesiącu.
2. Należność za wykonanie usługi obliczana będzie jako iloczyn stawki godzinowej i ilości godzin usług faktycznie wykonanych w danym miesiącu.

Dopuszcza się możliwość złożenia oferty częściowej tj:

na wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych u osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania w zakresie rehabilitacji ruchowej

II. WYKAZ WARUNKÓW I WYMAGANYCH DOKUMENTÓW, KTÓRE WINIEN DOSTARCZYĆ WYKONAWCA

Osoba wykonująca specjalistyczne usługi opiekuńcze dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi musi spełniać wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U.2005r. Nr 189 poz. 1595 ze zm.) tj.:

1. Posiadać kwalifikacje do wykonywania zawodu:

- pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopedy, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty lub innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi.

2. Wykazać się najmniej półrocznym stażem w jednej z następujących instytucji wskazanych w § 3 ust. 2 ww. rozporządzenia:

1) szpitalu psychiatrycznym;

2) jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;

3) placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;

4) ośrodku terapeutyczno – edukacyjno – wychowawczym;

5) zakładzie rehabilitacji;

6) innej jednostce niż wymienione w pkt 1-5, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

3. Osoby świadczące usługi, o których mowa w § 2 pkt 1 lit. a w/w Rozporządzenia muszą posiadać przeszkolenie i doświadczenie w zakresie:

1) umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań;

2) kształtowania nawyków celowej aktywności;

3) prowadzenia treningu zachowań społecznych.

4. Posiadać udokumentowanie przeszkolenia w zakresie przeprowadzenia treningu umiejętności społecznych o których mowa w § 3 pkt. 4 w/w Rozporządzenia

III. OPIS SPOSOBU PODANIA CENY:

1. Wykonawca zobowiązany jest skalkulować cenę ofertową 1 godziny usługi tak, aby obejmowała wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunki stawiane przez Zamawiającego.

2. Cena ofertowa podana w formularzu ofertowym nie ulegnie zmianie przez cały okres trwania umowy.

IV. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCĄ

Do udzielania informacji w sprawie niniejszego postępowania Zamawiający upoważnił:

Wioleta Kaszkowiak, nr tel. 67 2540 044

Dopuszczalną formą kontaktu Wykonawcy z Zamawiającym jest telefon: 67 2540 044, faks: 672540 044, poczta elektroniczna e-mail: mgopswronki@gmail.com

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA WAŻNEJ OFERTY:

1.Ofertę należy umieścić w zamkniętym, nieprzezroczystym opakowaniu (np. koperta) zaadresowanym i opisanym:

Nadawca

Nazwa i adres Wykonawcy (pieczęć)

Adresat:

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej we Wronkach

ul. Powstańców Wlkp. 23

64-510 Wronki

Oferta na:

„Wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania 7_2023"

NIE OTWIERAĆ PRZED: 21 lutego 2023 r. godz. 15.00

1. Ofertę należy sporządzić na załączonym druku (będący **załącznikiem nr 1** do niniejszej oferty) „Formularz Ofertowy" wraz z wymaganymi załącznikami;
2. Oświadczanie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu **załącznik nr 2**,
3. Wykonawca obowiązany jest przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami zapytania ofertowego o cenę.

4. Ofertę należy złożyć w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Oferta musi być podpisana przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania
6. Do oferty należy załączyć :
   - dokument potwierdzający wykształcenie,
   - inne dodatkowe dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i umiejętności,
   - udokumentowany staż pracy w jednostkach wymienionych w § 3 wyżej wymienionego rozporządzenia,
   - posiadane referencje z dotychczasowych miejsc pracy,
   - aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej zaklasyfikowanej zgodnie z przedmiotem zapytania

Wykonawcy w obrocie prawnym zgodnie z danymi ujawnionymi w KRS –rejestrze przedsiębiorców albo w Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej lub Pełnomocnika.
Zamawiający uznaje, że podpisem jest złożony własnoręcznie naniesiony znak, z którego można odczytać co najmniej nazwisko podpisującego, a jeżeli ten znak jest nieczytelny lub nie zawiera pełnego imienia i nazwiska (podpis skrócony) to znak musi być uzupełniony w formie pieczęci, z którego można odczytać co najmniej nazwisko podpisującego.

VI. TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ:

Dostawca jest związany złożoną ofertą przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

VII. TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Zamawiający zawrze z oferentem, umowę na okres **od dnia podpisania umowy 2023r. do grudnia 2023r.**
Okres realizacji przedmiotu zamówienia będzie **od dnia podpisania umowy 2023r. do grudnia 2023r.**

VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:

1. Ofertę można złożyć w: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej we Wronkach ul. Powstańców Wlkp. 23, 64-510 Wronki, pokój nr 5 lub listownie
2. Termin złożenia oferty upływa dnia **21 lutego 2023r. o godz. 15.00 UWAGA - za termin złożenia oferty przyjmuje się datę i godzinę wpływu oferty do Zamawiającego.**

3. Otwarcie ofert nastąpi dnia **22 lutego 2023r. o godz. 13.00** w siedzibie Zamawiającego, mieszczącej się **Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej we Wronkach ul. Powstańców Wlkp. 23, 64-510 Wronki, pokój nr 5**

IX. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSÓB OCENY OFERTY

Tryb postępowania: rozpoznanie rynku

Kryteria wyboru:

1. Zamawiający stosuje przy wyborze oferty kryterium kwalifikacji, kryterium doświadczenia oraz kryterium niższej ceny.
2. Cena brutto jednej godziny (60 minut) świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych – 100 % (podana cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, tj. dojazd do miejsca zamieszkania, narzędzia dydaktyczno – naukowe, ect.);
3. Zamawiający podpisze z wybranym Wykonawcą umowę na realizację zamówienia;
4. Umowa na realizację zamówienia zostanie zawarta z oferentem, który przedłożył ofertę o najniższej cenie, a jednocześnie posiada wymagane do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych kwalifikacje i doświadczenie.
5. W toku badania oferty zamawiający może żądać udzielenia przez oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.
6. Ocenie według kryterium zostaną poddane jedynie oferty nie odrzucone – ważne
7. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta spośród ofert nie odrzuconych – ważnych, zawierająca najniższą cenę realizacji zamówienia.

X. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą , który zostanie poinformowany o terminie zawarcia umowy.

XI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY ŻĄDA WNIESIENIA ZABEZPIECZENIA:

Zamawiający nie wymaga od Wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH SPRZEDAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

Ponieważ szacunkowa wartość zamówienia nie przekracza równowartości kwoty 30.000 euro – nie stosuje się Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych ((t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późniejszymi zmianami.) art.4. pkt.8. – **nie stosuje się protestów i odwołań.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

XIII. INFORMACJE DODATKOWE

1. Niniejsze zapytanie nie obliguje zamawiającego do zawarcia umowy,
2. Otwarcie oferty cenowej nie ma charakteru publicznego;
3. Po wybraniu najkorzystniejszej oferty, zamawiający skontaktuje się wyłącznie z wybranym oferentem;
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do swobodnego wyboru oferty oraz odstąpienia od wyboru oferty, bez podawania przyczyny i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych.

XIV. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY RODO

Zgodnie z art. 13 ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. U UE L 119 z 4.05.2016r. ze zm.) informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej we Wronkach ul. Powstańców Wlkp. 23, 64-510 Wronki;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych możliwe jest pod adresem e-mail: kontakt@smart-standards.com
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy – na podstawie art. 6 ust 1 lit. b ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych lub:
   - podmioty uczestniczące w realizacji zlecenia;
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora;

6. Posiada Pani/Pan prawo do zadania od Administratora dostępu do danych osobowych ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.

DYREKTOR
Miejsko-Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej we Wronkach
mgr Weronika Klimukowska-Nawrocka

.....
/pieczęć zamawiającego/

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego o cenę

....

Pieczątka / Nazwa i adres Wykonawcy składającego niniejszą ofertę miejscowość i data

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe wykonania zamówienia, przedmiotem którego jest świadczenie

SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI W MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Oferujemy :

wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych u osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania w zakresie .....

Nazwa i adres oferenta .....

NIP.....REGON.....TEL.....

adres e-mail .....

cenę za 1 godzinę świadczenia usług objętych przedmiotem zamówienia

brutto .....zł Słownie..... zł

1. Oświadczam/y , że powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy;
2. Oświadczam/y , że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
3. W razie wyboru mojej oferty zobowiązuje się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;
4. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;
5. Posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
6. Korzystam w pełni z praw publicznych i nie byłam/byłem karany/-na za przestępstwa popełnione umyślnie, w tym przestępstwa skarbowe;
7. Zapoznałam/-łem się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń

....

miejscowość i data /pieczęć i podpis oferenta/

Wykaz załączonych dokumentów:

.....

.....

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego o cenę

....

Pieczątka / Nazwa i adres Wykonawcy składającego niniejszą ofertę miejscowość i data

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Zamawiający: Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej we Wronkach ul. Powstańców Wlkp. 23, 64-510 Wronki

Niniejszym oświadczam:

- że spełniam warunki udziału określone w zapytaniu ofertowym, którego przedmiot stanowi świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi;

że do wykonania zamówienia zostaną zatrudnione osoby posiadające kwalifikacje określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. (Dz.U. Nr 189 poz. 1598 ze zm.)

....

miejscowość i data /pieczęć i podpis oferenta/