

ZAPYTANIE CENOWE

Zamawiający: **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowince,
Nowinka 33, 16-304 Nowinka**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowince ogłasza zapytanie cenowe w celu wyłonienia najkorzystniejszej oferty dotyczącej świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania, w okresie od stycznia do grudnia 2024 r.

Postępowanie nie podlega przepisom Prawa zamówień publicznych, wyłączone jest z obowiązku stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.), ze względu na wartość zamówienia nieprzekraczającą wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 zł netto.

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z § 2 pkt 1 lit a i § 2 pkt 3 lit b Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r. Nr 189 poz. 1598 ze zm.), w zakres których wchodzi uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia oraz usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu z rozpoznaniem mieszanych zaburzeń zachowania i emocji oraz zaburzeń lękowych w miejscu zamieszkania.

1.1 Zakres zadań do realizacji:

Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia oraz usprawnianie i rewalidacja osób z rozpoznaniem całościowych zaburzeń rozwojowych.

2. Opis warunków udziału w postępowaniu wraz z podaniem ich znaczenia oraz sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków.

2.1 O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać osoby, które spełniają poniższe warunki:

- posiadanie kwalifikacji 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,
- posiadanie co najmniej półrocznego stażu pracy w jednej z następujących jednostek: szpitalu psychiatrycznym, jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym, ośrodka terapeutyczno – edukacyjno – wychowawczym, zakładzie rehabilitacji, w innej

jednostce nie wymienionej w pkt. a-e świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi,

- posiadane udokumentowane przeszkolenie w zakresie prowadzenia treningów umiejętności społecznych przewidzianych w zakresie specjalistycznych usług, kształtowania nawyków celowej aktywności, prowadzenia treningu zachowań społecznych.

2.2. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału określonych w pkt. 2.1 uczestnik postępowania składa:

- dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji do wykonywania zawodu, o którym mowa w punkcie VIII ppkt 1 (kserokopie),
- inne dodatkowe dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i umiejętności (kserokopie),
- dokumenty potwierdzające co najmniej półroczny staż pracy w jednostkach, o których mowa w punkcie VIII ppkt 2 (kserokopie),
- dokumenty potwierdzające przeszkolenie w zakresie prowadzenia treningów umiejętności społecznych przewidzianych w zakresie specjalistycznych usług (kserokopie).

Ponadto należy złożyć ofertę cenową dot. ceny jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (załącznik nr 1) oraz oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 3)

Dokumenty należy przedstawić w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku składania elektronicznych kopii dokumentów, powinny być one opatrzone przez Wykonawcę bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą kwalifikowanego certyfikatu.

3. Termin realizacji umowy.

Zamawiający ustala termin realizacji zamówienia od dnia 2 stycznia 2024 r. do dnia 31 grudnia 2024 r.

4. Gminny Ośrodek pomocy Społecznej w Nowince nie dopuszcza składania ofert częściowych.

5. Zamawiający nie dopuszcza zmiany ceny zakupu w trakcie trwania umowy.

6. Terminy mające wpływ na realizację zamówienia:

- data wystawienia faktury za miesięczną realizację zamówienia - najpóźniej do 15-ego dnia miesiąca po miesiącu, za który ma być wystawiona,
- termin zapłaty za otrzymaną fakturę - 14 dni od daty wpływu faktury.

7. Oferta będzie oceniana według następujących kryteriów:

- cena

- dopasowanie oferty do indywidualnych potrzeb klienta

8. Termin i miejsce składania formularzy:

Ofertę sporządzić należy na dokumentach stanowiących załączniki do niniejszego zapytania i osobiście złożyć w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowince lub drogą pocztową wraz z wymaganymi dokumentami w terminie do dnia 29 grudnia 2023 r. do godz. 10.00. Składając ofertę w siedzibie zamawiającego lub pocztą na kopercie należy umieścić napis „Zapytanie cenowe dot. świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania, w okresie od stycznia do grudnia 2024 r. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. Każdy z oferentów może złożyć tylko jedną ofertę a jej treść musi odpowiadać treści zapytania ofertowego. Złożenie oferty niezgodnej z obowiązującym prawem lub zapytaniem ofertowym spowoduje odrzucenie oferty. Zamawiający nie przyjmuje ofert częściowych.

Osoba do kontaktu: Anna Ćwikowska Gminy Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowince, tel. 87 643 80 45, pokój nr 4.

Formularze złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania, gdy oferta przekracza kwotę przeznaczoną na realizację zadania a także zastrzega sobie prawo do swobodnego wyboru oferty oraz odstąpienia od wyboru oferty, bez podania przyczyny i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych.

p. o. Kierownika

Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowince

Anna Ćwikowska

W załączeniu:

- 1) oferta;
- 2) umowa;
- 3) oświadczenie;

.....
(pieczętka składającego ofertę)

OFERTA CENOWA

Zamawiający: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowince,
Nowinka 33, 16-304 Nowinka

Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia r.

- oferujemy wykonanie całości zamówienia określonego w zapytaniu cenowym,
- oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem cenowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
- oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni,
- w przypadku wygrania postępowania w czasie i terminie wskazanym przez Zamawiającego, podpiszemy umowę na warunkach określonych w zapytaniu cenowym.
- Oferujemy:

.....
.....
.....
.....

za cenę wynoszącą zł.

(słownie:.....)

za (jednostka miary)

w tym podatek VAT w wysokości.....% co daje kwotęzł.

(słownie:.....)

6) załącznikami do niniejszej oferty są:

-
-
-
-

.....

(Data i podpis osoby uprawnionej do
składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)

Projekt

UMOWA Nr .../2023

o świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych

zawarta w dniu ... grudnia 2023 r. w Nowince, pomiędzy Gminą Nowinka, Nowinka 33, 16-304 Nowinka, jednostka reprezentująca - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowince, Nowinka 33, 16-304 Nowinka, reprezentowany przez Panią Anną Ćwikowską – p. o. Kierownika, przy kontrasygnacie Głównego Księgowego – Pani Elżbiety Gryszkiewicz zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

... zwanym dalej "Wykonawcą".

§ 1

Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do wykonania zadanie z zakresu pomocy społecznej dotyczące świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi, klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowince, na podstawie art. 50 ust.1-7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2023 r. poz. 901 ze zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. (Dz. U. z 2005 r. Nr 189 poz. 1598 ze zm.) w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych.

§ 2

Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje do wykonania pracy, o której mowa w §1.

§ 3

Wykonawca samodzielnie organizuje opiekę i wykonuje te usługi w czasie uzgodnionym z klientem.

§ 4

Wykonawca zobowiązuje się wykazać należytą staranność przy wykonywaniu zlecenia.

§ 5

Zamawiający zobowiązuje się wypłacić Wykonawcy wynagrodzenie miesięcznie, w wysokości ... zł brutto za każdą faktycznie przeprowadzoną godzinę u klienta, w terminie 14 dni od dnia przedłożenia faktury przez Wykonawcę na konto bankowe nr ...

Wykonawca do faktury dołączy miesięczny harmonogram zajęć przeprowadzonych z dzieckiem, wraz z pisemnym potwierdzeniem rodzica.

Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia indywidualnej karty klientów zawierających informacje dotyczące oceny funkcjonowania społecznego, planu działań i realizacji zadań terapeutycznych.

§ 6

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta na okres od 02.01.2024 r. do 31.12.2024 r.
2. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wykonywaniu pracy, o której mowa w §1, Zamawiający może, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do usunięcia nieprawidłowości, rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.
3. W przypadku ustania potrzeb sprawowania specjalistycznych usług opiekuńczych, umowa rozwiązuje się ze skutkiem natychmiastowym.

§ 7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 8

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy, dwa dla Zamawiającego.

.....

(podpis Zamawiający)

.....

(podpis Wykonawcy)

(pieczęć oferenta: adres, tel. fax)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

- posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania określonej w ofercie działalności i czynności,
- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie,
- dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....dnia.....

.....

(podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Oferenta)