

Sulechów, dnia 17.05.2021r.

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 6

Ośrodek Pomocy Społecznej 66-100 Sulechów ul. Jana Pawła II 52 zaprasza do składania ofert na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi w roku 2021.

I Zamawiający:

Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Jana Pawła II 52
66-100 Sulechów
tel./fax 684782245, e-mail ops.sulechow@vp.pl

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na podstawie zapisu art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. „Prawo zamówień publicznych” (t.j. Dz. U. z 2019r. Nr 1843, oraz 2020 poz. 1086 z późn. zm).

II Przedmiot zamówienia:

1. Zakup specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną, upośledzonych umysłowo z terenu gminy Sulechów w formie:

– **terapia sensoryczna**

2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
3. Usługi mogą być świadczone w dowolnych dniach tygodnia, w godzinach ustalonych wspólnie przez specjalistę (Wykonawcę usług) z rodzicem dziecka.
4. Miejszem wykonania usługi będzie miejsce zamieszkania dziecka. W przypadku braku możliwości realizowania usług w miejscu zamieszkania dopuszcza się możliwość realizacji usług w warunkach do tego specjalnie dostosowanych.
5. Zamawiający nie ponosi żadnych kosztów związanych z dojazdami oferenta ani ewentualnymi przejazdami podczas świadczenia wyżej wymienionych usług. Do czasu świadczenia usług opiekuńczych wlicza się wyłącznie czas wykonywania usługi, nie wlicza się w szczególności kosztów dojazdu Wykonawcy do danej osoby, ani jego powrotu.

III Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

1. Szczegółowy zakres rzeczowy specjalistycznych usług opiekuńczych, o których mowa powyżej, polegać będzie na usprawnieniu zaburzonych funkcji organizmu według zalecenia lekarza specjalisty zgodnie z:
art. 18 ust. 1 pkt. 3 oraz art. 50 ust. 4 i ust. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej oraz
§2 pkt.3 lit.b Rozporządzeniem Ministra i Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 64, poz. 593 z późn. zm.).

IV Okres realizacji

Planowany termin realizacji zamówienia 01.07.2021r – 31.12.2021r.

V Warunki płatności:

1. Podstawą do opłacenia wykonanych usług będzie faktura/rachunek wystawiony przez Wykonawcę po zakończeniu każdego miesiąca świadczenia usługi z Kartą Pracy potwierdzającą wykonanie usługi w danym miesiącu (wypełnioną i podpisana przez Wykonawcę oraz odbiorcę usług – rodzica dziecka.
2. Należność za wykonanie usługi obliczana będzie jako iloczyn stawki godzinowej i ilości godzin usług wykonanych w danym miesiącu.
3. Rzeczywista liczba godzin świadczenia usług uzależniona będzie od potrzeb Zamawiającego.
4. Termin zapłaty za otrzymane rachunki/faktury – 14 dni od daty wpływu rachunku/faktury.

VI Wymagania wobec Wykonawcy:

Osoba świadcząca specjalistyczne usługi opiekuńcze musi spełniać wymagania określone w §3 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych w odniesieniu do niniejszego zamówienia:

- posiadać kwalfikacje do wykonywania zawodu odpowiednio do usług psychologa, pedagoga lub logopedy, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty, innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć specjalistyczne usługi,
- posiadać, co najmniej półroczny staż 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,
 - innej jednostce nie wymienionej, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze.

VII Wykaz oświadczeń i dokumentów jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

- oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
- kopię aktualnego wyciągu z właściwego rejestru lub ewidencji
- formularz oferty stanowiący załącznik niniejszego zapytania,
- dokumenty potwierdzające kwalifikacje oraz doświadczenie zawodowe.

VIII Oferta będzie oceniana według następujących kryteriów:

1. Zamawiający stosuje przy wyborze oferty kryterium kwalifikacji, kryterium doświadczenia oraz kryterium ceny,
2. Zamawiający zawrze z wybranym przez siebie wykonawcą umowę cywilnoprawną na realizację zamówienia.
3. Jeśli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że złożone zostały oferty o takiej samej cenie Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do negocjacji.
4. Wykonawcy wyłoniony zostanie po przeprowadzeniu negocjacji.

IX Miejsce i termin złożenia oferty:

1. Ofertę na formularzu ofertowym należy złożyć: osobiście lub pocztą :
Ośrodek Pomocy Społecznej 66-100 Sulechów ul. Jana Pawła II 52,
oraz pocztą elektroniczną: ops.sulechow@vp.pl

do dnia 01.06.2021r.

2. Dokumenty aplikacyjne powinny być umieszczone w zamkniętej kopercie z dopiskiem:
„Zapytanie ofertowe na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych”.
Dokumenty, które wpłyną do OPS po wyżej określonym terminie, nie będą rozpatrywane.
Wymagane dokumenty opatrzone klauzulą:
„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu naboru zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2019 r., poz. 1781 z późn. zm.)” oraz własnoręcznie podpisane.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od wyboru oferty bez podana przyczyny i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych.

X INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem: www.ops.bip.sulechow.pl

Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi ofert w myśl art. 66 Kodeksu cywilnego, jak również ogłoszenia w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych i nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy, a Wykonawcy, których oferty nie zostaną wybrane nie mogą zgłaszać żadnych roszczeń z tytułu otrzymania niniejszego zapytania ofertowego oraz przygotowania i złożenia oferty na to zapytanie.

Osoba do kontaktu: Anna Stachowiak tel. 68 4782247

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Oświadczenie wykonawcy
3. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.

DYREKTOR
OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
W SULECHOWIE
mgr Elżbieta Colle

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:
Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Jana Pawła II
66-100 Sulechów

1.Imię i Nazwisko/Nazwa Wykonawcy

.....
.....

2.Adres Wykonawcy

.....

3. NIP

4.REGON.....

5. Numer rachunku bankowego:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oferujemy wykonanie zamówienia, przedmiotem, którego jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w zakresie :

- terapii sensorycznej

- w warunkach do tego specjalnie dostosowanych TAK / NIE*

-w miejscu zamieszkania podopiecznego TAK / NIE*

(*właściwe podkreślić)

za cenę netto:....., narzut z tytułu podatku VAT%

za cenę brutto, słownie

za jedną godzinę (60 min) świadczenia usług objętych przedmiotem zamówienia.

1.Oświadczam, że akceptuję ramowe warunki realizacji przedmiotu umowy określone w zapytaniu ofertowym.

2.Oświadczam, że zapoznałem się z opisem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3.Zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4.Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczącej kwalifikacji i doświadczenia niezbędnych do wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

.....
/data/

.....
/podpis Wykonawcy/

..... 2021 r.

miejsowość, data

Nazwa/imię i nazwisko:

.....

Adres:

.....

NIP:

.....

REGON:

.....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja, niżej podpisana/y przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, warunkami zamówienia i akceptuję je w pełni i bez zastrzeżeń.
2. W przypadku udzielenia mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Spełniam warunki udziału w postępowaniu wskazane w zapytaniu ofertowym nr.....

.....

Podpis Oferenta lub osoby upoważnionej/osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta