

Czernica, 28.12.2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE NA USŁUGI SPOŁECZNE 151/2021

Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czernicy reprezentujący Gminę Czernica zaprasza do składania ofert na wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych, zwanych dalej SUO, dla osób z zaburzeniami psychicznymi z terenu Gminy Czernica. Zapytanie ofertowe nie przekracza wartości szacunkowej wynikającej w ustawie Prawo Zamówień Publicznych

I. ZAMAWIAJĄCY

Gmina Czernica, ul. Kolejowa 3, 55-003 Czernica, NIP: 9121101093

w imieniu której działa:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Wrocławska 78, 55-003 Czernica

tel. 71 318 01 80, e-mail: sekretariat@gops.czernica.pl

reprezentowany przez: Annę Wójcik — Kierownika GOPS

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia obejmuje wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych (§2 pkt 1, lit. a, §2 pkt 3 lit. b oraz pkt 5 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych) w miejscu zamieszkania, dla jednej osoby dorosłej przez:

Fizjoterapeutę - 20 godzin miesięcznie

Zakres świadczonych usług obejmuje:

- 1) Rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. Nr 210, poz2135, z późn.zm):
 - Współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług opiekuńczych

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Planowany termin realizacji zamówienia od stycznia (od dnia podpisania umowy) do końca kwietnia 2022 roku.

IV. WYMAGANIA ZWIĄZANE Z WYKONANIEM ZAMÓWIENIA:

Wymagania Zamawiającego:

Osoba świadcząca specjalistyczne usługi opiekuńcze musi spełniać wymagania określone w §3 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. nr 189, poz. 1598 ze zm.) w odniesieniu do niniejszego zamówienia tj.:

1. Posiadać kwalifikacje do wykonywania zawodu: specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty lub innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi oraz posiadać co najmniej półroczny staż w jednej z następujących jednostek:
 - a) szpitalu psychiatrycznym
 - b) jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi,
 - c) placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym,
 - d) ośrodka terapeutyczno – edukacyjno - wychowawczym,
 - e) zakładzie rehabilitacji
 - f) innej jednostce niż wymienione w pkt 1-5, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi
2. W uzasadnionych przypadkach specjalistyczne usługi mogą być świadczone przez osoby, które zdobywają lub podnoszą wymagane kwalifikacje zawodowe oraz posiadają co najmniej rocznego stażu pracy ww. jednostkach oraz posiadają możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi opiekuńcze, posiadającymi kwalifikacje.

V. FORMA ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Ofertę należy sporządzić na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
2. Formularz oferty winien przedstawić cenę ofertową brutto. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
3. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.
5. Do oferty należy dołączyć:
 - a) Oświadczenie o spełnianiu kryteriów określonych w zapytaniu ofertowym
 - b) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje oraz doświadczenie zawodowe (np. świadectwo pracy, zaświadczenie o odbytym stażu lub praktykach zawodowych lub studenckich)
 - c) W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej i powierzenia wykonania przedmiotu zamówienia innym osobom, wskazanie tych osób oraz ich kwalifikacji (zgodnie z pkt 5, lit. b)

d) Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1-2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119, s. 1).

Kompletną ofertę należy złożyć w terminie do dnia 10.01.2022r. godz. 09:00 osobiście w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, lub za pośrednictwem poczty na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Wrocławska 78, 55-003 Czernica lub elektronicznie na adres: zamowienia@gops.czernica.pl

VI. KRYTERIUM WYBORU OFERTY

1. Zamawiający stosuje przy wyborze oferty kryterium najniższej ceny.
2. W przypadku wpłynięcia więcej niż jednej oferty, Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie dodatkowo negocjacji ceny, ze wszystkimi oferentami którzy złożyli poprawne oferty.

VII. ZAPYTANIA O PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela Pani Karolina Rysiak-Wawraszek

Tel. 571-226-326, e-mail: zamowienia@gops.czernica.pl

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

1. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o wyborze jego oferty w terminie do 5 dni od dnia zakończenia składania ofert.
2. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy, ale nie później niż w terminie 3 dni od dnia zawiadomienia o wyborze Wykonawcy.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ponownej oceny.
4. Do prowadzonego postępowania nie przysługują Wykonawcom środki ochrony prawnej określone w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych tj. odwołanie, skarga.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do swobodnego wyboru oferty oraz do odstąpienia oferty bez podania przyczyny i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych.

KIEROWNIK
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
Anna Kójcił

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

Dane kontaktowe Wykonawcy (tel., fax., e-mail):

.....

NIP/PESEL..... REGON

Do: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czernicy, ul. Wrocławska 78, 55-003 Czernica

W odpowiedzi na ogłoszenie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czernicy na wykonanie

.....

.....

(przedmiot zamówienia)

oferuję wykonanie zamówienia w kwocie: zł

(słownie:).

Oświadczam, iż akceptuję ramowe warunki realizacji przedmiotu umowy określone w zapytaniu ofertowym. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. Zobowiązuje się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Do oferty załączam:

1

2

3

4

.....

(miejsowość, data, podpis Wykonawcy)

ZAŁĄCZNIK DO FORMULARZA OFERTOWEGO Z DNIA.....

Oświadczam, że do realizacji przedmiotu zamówienia, tj. specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w formie zajęć

Do złożonej przeze mnie oferty dołączam wymagane dokumenty potwierdzające: wykształcenie, kwalifikacje oraz doświadczenie wskazanych pracowników.

