

## ZAPYTANIE OFERTOWE NA USŁUGI SPOŁECZNE

### Nr GOPS.230.245.2023.KRW

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 z ustawy 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](mailto:sekretariat@gops.czernica.pl), reprezentowany przez: Annę Wójcik — Kierownika GOPS

#### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia obejmuje wykonanie co najmniej jednej ze wskazanych specjalistycznych usług opiekuńczych (§2 pkt. 3) Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych) w miejscu zamieszkania, dla jednej osoby dorosłej przez:

##### **Hipoterapeutę- do 4 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, poz. 2135, z późn. zm.):**

- a) zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,
- b) współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług;

#### III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Planowany termin realizacji zamówienia od dnia podpisania umowy (styczeń 2024r.) do 31 października 2024r.

#### 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: 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 oraz posiadać co najmniej trzymiesięczne doświadczenie zawodowe w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi 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. warsztacie terapii zajęciowej
  - 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.
  - 3) Osoby świadczące usługi, o których mowa w § 2 pkt 1 lit. a Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. 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.

oraz posiadać uprawnienia do prowadzenia rekreacji ruchowej ze specjalnością hipoterapii lub skończyć kurs realizowany przez Polskie Towarzystwo Hipoterapeutyczne.

#### 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 za **jedną godzinę zegarową**. 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- załącznik nr 2 do zapytania ofertowego
  - b) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje oraz doświadczenie zawodowe ( np. świadectwo pracy, zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy, zaświadczenie o odbytym stażu lub praktykach zawodowych lub studenckich)- załącznik nr 6 do zapytania ofertowego
  - 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) – załącznik nr 5 do zapytania ofertowego
  - 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).
  - e) Ponadto do oferty należy dołączyć (należy wybrać jedną możliwość):
    - 1) W przypadku osób fizycznych formularz do celów zgłoszenia do ubezpieczenia, stanowiący załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

- 2) W przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą, których zakres działalności wskazanych w PKD **nie obejmuje** przedmiotu zamówienia, formularz do celów zgłoszenia do ubezpieczenia, stanowiący załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.
- 3) W przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą, których zakres działalności wskazanych w PKD **obejmuje** przedmiot zamówienia, oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej wraz ze wskazaniem PKD, stanowiące załącznik nr 4 do zapytania ofertowego.

Kompletną ofertę należy złożyć w terminie do dnia 18.12.2023r. 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.publiczne@gops.czernica.pl](mailto:zamowienia.publiczne@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.publiczne@gops.czernica.pl](mailto:zamowienia.publiczne@gops.czernica.pl)

## VIII. DODATKOWE INFORMACJE

1. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą.
2. Wykonawca jest zobowiązany do podpisania umowy w terminie trzech dni od przekazania informacji o wyborze złożonej przez niego oferty.
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 Wojcik*