

**Zapytanie ofertowe
na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych**

Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Goczałkowicach-Zdroju zaprasza do złożenia oferty na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych przez opiekuna medycznego.

I. ZAMAWIAJĄCY

Nabywca:

Gmina Goczałkowice-Zdrój,
ul. Szkolna 13
43-230 Goczałkowice-Zdrój

Odbiorca:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Goczałkowicach-Zdroju,
ul. Uzdrowska 61
43-230 Goczałkowice-Zdrój

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) oraz Zarządzeniem Nr 0210.9.2014 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Goczałkowicach-Zdroju z dnia 03.11.2014 r. w sprawie: wprowadzenia Regulaminu udzielenia zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Do postępowania nie stosuje się ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych.

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania osób niesamodzielnych/niepełnosprawnych przez opiekuna medycznego.
2. Zamówienie realizowane będzie w wymiarze godzinowym zgodnym z ustalonym przez Zleceniodawcę oraz Zleceniobiorcę harmonogramem pracy, przez 5 dni w tygodniu od

poniedziałku do piątku. W szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza się realizację usług w sobotę, niedzielę lub dni wolne od pracy.

3. Zleceniodawca przyjmuje, że jedna godzina usługi równa się 60 minutom.
4. Usługi będą świadczone głównie w miejscu zamieszkania osoby na terenie Gminy Goczałkowice-Zdrój, a w wyjątkowych i uzasadnionych przypadkach mogą być realizowane na rzecz osoby, także poza terenem Gminy Goczałkowice-Zdrój.
5. Ze względu na szczególny charakter usług Zamawiający ustala z Wykonawcą miesięczną liczbę godzin świadczenia usług. Zmiana liczby godzin świadczenia usług nie będzie stanowiła podstawy do odstąpienia przez Wykonawcę od zawartej umowy ani też nie będzie podstawą roszczeń Wykonawcy z tego tytułu.
6. Miesięczne wynagrodzenie Wykonawcy będzie zależne od faktycznej liczby godzin świadczenia usług w danym miesiącu.

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące doświadczenia, zdolności technicznej lub zawodowej.
2. W celu potwierdzenia spełnienia warunku Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że dysponuje lub w okresie realizacji zamówienia będzie dysponował, co najmniej jedną osobą świadczącą usługi, spełniającą, co najmniej następujące warunki:
 - 1) kwalifikacje do wykonywania jednego z zawodów: opiekun środowiskowy, asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarz, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, opiekun kwalifikowany w domu pomocy społecznej lub posiada doświadczenie w realizacji usług opiekuńczych
 - 2) odbycie minimum 80-godz. szkolenia z zakresu realizowanej usługi,
 - 3) ukończone szkolenie w zakresie udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej,
 - 4) niekaralność – brak skazania prawomocnym wyrokiem – za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

V. OBOWIĄZKI WYKONAWCY ZWIĄZANE Z WYKONANIEM ZAMÓWIENIA

Wykonawca odpowiedzialny będzie w szczególności za:

1. pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych,
2. czynności higieniczne,
3. pielęgnację zaleconą przez lekarza,

4. zapewnienie kontaktów interpersonalnych z rodziną i otoczeniem,
5. pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,
6. wspieranie inicjatyw umożliwiających aktywny udział w życiu najbliższego otoczenia,
7. zapewnienie poczucia bezpieczeństwa i ochrony dóbr osobistych.

VI. KRYTERIUM OCENY OFERT

1. Waga – 100% cena
2. Kryterium zostanie ocenione na podstawie podanej przez Wykonawcę w ofercie ceny brutto za jedną godzinę świadczenia usługi.
3. Cena brutto powinna obejmować wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, z uwzględnieniem podatku od towarów i usług (VAT)
4. Oferta zawierająca najniższą cenę realizacji zamówienia otrzyma maksymalną ilość punktów przewidzianą w przedmiotowym kryterium.
5. Pozostałe oferty uzyskają wartość punktową wyliczoną wg poniższego wzoru:

$$C = \frac{\text{najniższa cena brutto za 1 godzinę}}{\text{cena brutto za 1 godzinę oferty ocenianej}} \times 100 \text{ pkt.}$$

6. Za najkorzystniejszą cenę Zamawiający uzna najniższą cenę za dzień usługi zaoferowaną przez oferenta.
7. Cena nie będzie waloryzowana przez okres trwania umowy.

VII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wypełniony formularz ofertowy wg Załącznika nr 1 oraz oświadczenie Wykonawcy.

VIII. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY

1. Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego w Ośrodku Pomocy Społecznej w Goczałkowicach-Zdroju, ul. Uzdrowska 61, 43-230 Goczałkowice-Zdrój,
2. Ofertę można składać drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście, drogą elektroniczną na adres email: ops@goczalkowiczdroj.pl w terminie do dnia 30.12.2019 r., decyduje data wpływu do Zamawiającego.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. W toku badania i oceny oferty Zamawiający, może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

5. Otwarcie ofert: Ośrodek Pomocy Społecznej w Goczałkowicach-Zdroju, ul. Uzdrowska 61, 43-230 Goczałkowice-Zdrój w dniu 31.12.2019 r. godz. 9:00.
6. Zamawiający poprawia w ofercie: oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.
7. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

IX. OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI

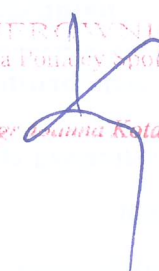
Joanna Kotas – Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Goczałkowicach-Zdroju

Tel. 32 212 70 55

X. ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

1. Formularz ofertowy wraz z oświadczeniem wykonawcy
2. Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych
3. Klauzula informacja

KIEROWNIK
Ośrodka Pomocy Społecznej
mgr Joanna Kotas



.....

(Wykonawca)

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Goczałkowicach-Zdroju
ul. Uzdrowska 61
43-230 Goczałkowice-Zdrój**

1. Nazwa Wykonawcy.....

2. Siedziba, adres Wykonawcy.....

.....

3. Dane kontaktowe Wykonawcy (tel/fax)

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.:
"Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych"

Oferuję/emy wykonanie specjalistycznej usługi opiekuńczej za 1 godzinę usługi,
za cenę netto zł.

Obowiązujący podatek VAT % zł.

Cena brutto zł.

Słownie : zł.

.....

(podpis)

Oświadczenia wykonawcy

1. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. W przypadku wyboru oferty, cena nie ulegnie zmianie w trakcie realizacji Umowy.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.

Oświadczam/y, że spełniamy niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:

1. Posiadam/my uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. Posiadam/y odpowiednią wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi;
3. Dysponuje/my odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia;
4. Oświadczam/y, że w/w oświadczenie dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu są prawdziwe i mam/y świadomość, iż Zamawiający ma prawo zweryfikować prawdziwość ww. oświadczeń.

Goczałkowice-Zdrój dnia

(podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchyleniu dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) informujemy, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Goczałkowicach-Zdroju przy ul. Uzdrowskiej 61, 43-230 Goczałkowice-Zdrój.
2. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C RODO wyłącznie w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego dotyczącego świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych.
3. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub przyznania świadczeń.
4. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani żadnej organizacji międzynarodowej.
5. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane/przetwarzane na podstawie Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, zgodnie z Instrukcją Kancelaryjną przyjętą w Ośrodku Pomocy Społecznej w Goczałkowicach-Zdroju.
6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Dane podaje Pan/Pani dobrowolnie. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem podpisania umowy z Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Goczałkowicach-Zdroju. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpoczęcia współpracy.
9. Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą też poddawane procesowi profilowania.

Goczałkowice-Zdrój dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
podpis