Golina, dnia 9 kwietnia 2021 r.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Golinie

Plac Kazimierza Wielkiego 10, 62-590 Golina

ZAPYTANIE OFERTOWE

**Do składania ofert cenowych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość szacunkowa nie przekracza wyrażonej w złotych równowartość kwoty 130 000 zł**

W związku z realizacją art. 18 ust. 1 pkt 3 i art. 50 ust. 4, 5 oraz 7 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. (Dz. U. z 2020 r., poz. 1876 ze zm.) oraz na podstawie Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r., Nr 189, poz. 1589 ze zm.), art. 2 ust. 1 pkt.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2019 z późn. zm.) i Regulaminu udzielania zamówień publicznych obowiązujących w Miejskim Ośrodek Pomocy Społecznej w Golinie; Kierownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Golinie zwraca się z zapytaniem ofertowym na wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w miejscu ich zamieszkania.

**Zamawiający:**

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Golinie**

**Plac Kazimierza Wielkiego 10,**

**62-590 Golina**

**Tel. 63 2418071.**

1. **Opis przedmiotu zamówienia:**

**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych przez rehabilitanta na terenie gminy Golina, dla** **dwóch dorosłych osób (1 rodzina), u których rozpoznano zespół łamliwego chromosomu X. Planowany miesięczny zakres usług u jednej osoby będzie wynosił   
8 godzin zajęć miesięcznie (1 godzina = 60 minut).**

Liczba godzin i osób objętych usługami może ulec zmianie (zwiększyć się lub zmniejszyć)   
i nie można jej dokładnie określić ze względu na specyfikację zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb klientów z uwagi na zmieniający się ich stan zdrowia. Zamawiający poniesie koszty za faktyczną liczbę godzin zrealizowanych usług u poszczególnych osób. Rzeczywista liczba godzin świadczenia usług uzależniona będzie od potrzeb Zamawiającego.

Zamawiający nie ponosi żadnych kosztów związanych z dojazdami oferenta, ani ewentualnymi przejazdami podczas świadczenia wyżej wymienionych specjalistycznych usług opiekuńczych.

Do czasu świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych wlicza się wyłącznie   
czas wykonywania czynności określonych w pkt. 2 poniżej. Nie wlicza się natomiast   
w szczególności czasu dojazdu oferenta do osoby, w stosunku do której świadczone   
są specjalistyczne usługi opiekuńcze, ani powrotu do miejsca zamieszkania.

1. **Szczegółowy opis przedmiot zamówienia:**

Przez specjalistyczne usługi opiekuńcze rozumie się świadczenie usług - wcześniej zleconych przez lekarza. Wymienione w ust.1 specjalistyczne usługi opiekuńcze obejmują czynności określone przepisami Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r., Nr 189, poz. 1598 ze zm.), tj. 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 (tj. Dz. U. z 2015, poz. 581 z późn. zm.).

1. **Miejsce wykonywania usługi**:

Miejscem wykonywania usługi będzie miejsce zamieszkania podopiecznego.

1. **Okres realizacji**:

Maj 2021 r. – grudzień 2021 r.

1. **Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.**
2. **Terminy mające wpływ na realizację zamówienia**:

- data wystawienia i dołączenia rachunku/faktury za miesięczna realizacje zamówienia –   
**do 5 dnia miesiąca** następującego po miesiącu, w którym realizowane jest zamówienie   
wraz z uzupełnioną kartą czasu pracy, opatrzoną podpisem Podopiecznego (rodziców).

- termin zapłaty za otrzymany rachunek/fakturę – **14 dni** **od daty wpływu** rachunku/faktury.

1. **Wymagania wobec wykonawcy**:

Osoba świadcząca specjalistyczne usługi opiekuńcze musi posiadać kwalifikacje zgodne   
z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. 2005, nr 189, poz. 1598 ze zm.), tj. :

1. Posiadanie kwalifikacji do wykonywania zawodu rehabilitanta.

2. Posiadanie co najmniej półrocznego udokumentowanego stażu pracy w jednej z następujących placówek:

- 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,

- ośrodku terapeutyczno – edukacyjno – wychowawczym,

- zakładzie rehabilitacji.

3. Posiadanie przeszkolenia i doświadczenia w zakresie:

- Rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu.

1. **Wymagane dokumenty:**

- oferta cenowa za wykonanie jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób   
z zaburzeniami psychicznymi (Załącznik nr 1);

- oświadczenie o spełnianiu kryteriów (Załącznik nr 2);

- klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych (Załącznik nr 3);

- Życiorys (CV);

- dokumenty potwierdzające wykształcenie (kserokopia);

- inne dodatkowe dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i umiejętności (kserokopia).

1. **Sposób przygotowania oferty**:

Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim, na druku zgodnie   
z Załącznikiem nr 1.

1. **Miejsce i termin złożenia Oferty:**

**Ofertę należy złożyć MOPS w Golinie (skrzynka we wejściu), lub pocztą tradycyjną   
na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Golinie, Plac Kazimierza Wielkiego 10, 62-590 Golina, drogą mailową na adres: mops\_golina@poczta.onet.pl do dnia 23 kwietnia 2021 r. do godziny 15:30 (decyduje data wpływu do Ośrodka lub na adres mailowy).**

Dokumenty aplikacyjne powinny być umieszczone w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Zapytanie ofertowe”.

1. **Dokumenty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.**
2. **Kryteria oceny ofert**:
3. Zamawiający stosuje się przy wyborze oferty przede wszystkim kryterium najniższej ceny, ale również kryterium kwalifikacji i doświadczenia.
4. Zamawiający zawrze z wybranym przez siebie Wykonawcą umowę na realizację zamówienia.
5. Umowa na realizację zamówienia zostanie zawarta z oferentem, który **przedłożył ofertę   
   o najniższej cenie**, a jednocześnie spełnia wymagania do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych, posiada niezbędne kwalifikacje i doświadczenie.
6. W toku badania oferty zamawiający może zażądać udzielenia przez oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty. Oferent zobowiązany jest do złożenia dokumentów potwierdzających jego kwalifikacje oraz doświadczenie zawodowe.

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do swobodnego wyboru oferty oraz odstąpienia   
od wyboru oferty, bez podania przyczyny i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych.**

1. **Warunki płatności:** rachunek do umowy lub faktura.
2. **Osoba do kontaktu z wykonawcami**:

**Kierownik MOPS w Golinie, Danuta Kamińska, tel.: 63 2418071.**

Załączniki:

1. Oferta cenowa
2. Oświadczenie o spełnianiu kryteriów
3. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych kandydatów do pracy.
4. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w procesie rekrutacji.