

**GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W ZAWONI**

**ul. Trzebnicka 11, 55-106 Zawonia**

tel./fax 71/312-81-01, 71/310-43-78, 71/310-43-79 e-mail: [zawonia\\_gops@pro.onet.pl](mailto:zawonia_gops@pro.onet.pl)

GOPS.251.1.2023.MR

Zawonia, dnia 15.12.2023 r.

**Zapytanie cenowe dla zamówienia publicznego o wartości nie przekraczającej  
równowartości 130.000 złotych**

1. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawoni zaprasza do złożenia oferty dotyczącej realizacji usług pn. **„Wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z terenu gminy Zawonia”**.

2. Wymagany termin realizacji zamówienia: **od dnia podpisania umowy do 31.12.2025 r.**

3. Miejsce realizacji zajęć: **Gmina Zawonia/Oleśnica**

**4. Przedmiot zamówienia:**

- 1) Przedmiotem zamówienia jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (dzieci, młodzież, osoby dorosłe) w miejscu ich zamieszkania tj. Gmina Zawonia lub w razie konieczności ( tj. sprzęty, sale dostosowane do przeprowadzania rehabilitacji), wówczas w siedzibie Wykonawcy.
- 2) Szacunkowy wymiar zamówienia:
  - a) psycholog około 2 h miesięcznie;
  - b) logopeda około 10 h miesięcznie;
  - c) SI- integracja sensoryczna około 3 h miesięcznie;
  - d) neurologopeda około 5 h miesięcznie;
  - e) pedagog około 2 h miesięcznie;
  - f) lub inne usługi świadczone zgodnie z zapotrzebowaniem i po wcześniejszym ustaleniu.

Zamawiający dopuszcza zatem możliwość zmniejszenia/zwiększenia ilości świadczeniobiorców/godzin, co nie będzie stanowiło podstawy do odstąpienia od zawartej umowy/umów.

- 3) Usługi mogą być świadczone w dowolnych dniach tygodnia, w tym także ustawowo wolne od pracy, w godzinach ustalonych wspólnie przez specjalistę (Wykonawcę usługi) i rodzicem dziecka/ osobę dorosłą objętą SUO.
- 4) Zamawiający nie ponosi żadnych kosztów związanych z dojazdami do oferenta ani ewentualnymi przejazdami podczas świadczenia wyżej wymienionych usług opiekuńczych. Do czasu świadczenia usług opiekuńczych wlicza się wyłącznie czas wykonywania usługi, nie wlicza się natomiast w szczególności czasu dojazdu Wykonawcy do osoby, w stosunku do której świadczone są usługi opiekuńcze, ani jego powrotu do miejsca zamieszkania.

#### **5. Niezbędne wymagania:**

Osoba wykonująca specjalistyczne usługi opiekuńcze musi spełniać wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych z dnia 22 września 2005 r. ( Dz. U z 2005 r. Nr 189, poz. 1598 ze zm.):

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.
2. Osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać co najmniej trzymiesięczne doświadczenie zawodowe w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi zdobyte w jednej z następujących jednostek:
  - 1) szpitalu psychiatrycznym;
  - 2) jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
  - 3) placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;
  - 4) ośrodka terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym;
  - 5) warsztacie terapii zajęciowej;
  - 6) innej jednostce niż wymienione w pkt 1-5, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.
3. Osoby świadczące usługi, o którym mowa w § 2 pkt 1 lit. a ww. rozporządzenia 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.
4. Posiadać udokumentowane przeszkolenia w zakresie przeprowadzenia treningu umiejętności społecznych, o których mowa w § 3 pkt. 4 w/w Rozporządzenia.

#### **6. Warunki udziału w postępowaniu:**

- 1) udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy dysponują odpowiednimi kwalifikacjami i doświadczeniem.

#### **7. Ogólny zakres wykonywanych czynności:**

Zakres usług, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych ( Dz.U.2005r. Nr 1598 z późn. zm.) - § 2 ust. 5

#### **8. Kryterium wyboru oferty:**

1. Zamawiający stosuje przy wyborze oferty kryterium kwalifikacji, kryterium doświadczenia oraz kryterium najniższej ceny.
2. Cena brutto jednej godziny (60 min) świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych – 100 % ( podana cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, tj. dojazd do miejsca zamieszkania, narzędzia dydaktyczno- naukowe, etc.).
3. Zamawiający podpisze z wybranym Wykonawcą umowę cywilnoprawną na realizację zamówienia na lata 2024-2025.
4. Umowa na realizację zamówienia zostanie zawarta z oferentem, który przedłożył ofertę o najniższej cenie, a jednocześnie posiada wymagane do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych kwalifikacje i doświadczenie.
5. W toku badania oferty zamawiający może żądać udzielenia przez oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

#### **9. Warunki płatności**

- 1) Podstawą do wypłacenia wynagrodzenia będzie faktura/rachunek wystawiona przez Wykonawcę po zakończeniu każdego miesiąca świadczenia usługi z Kartą Pracy Specjalisty, potwierdzającą wykonanie usługi w danym miesiącu.
- 2) Należność za wykonanie usługi obliczana będzie jako iloczyn stawki godzinowej i ilości godzin usług faktycznie wykonanych w danym miesiącu.

#### **10. Sposób przygotowania oferty:**

1. Ofertę należy sporządzić na załączonym druku (będącym załącznikiem Nr 1 do niniejszej oferty) „Formularz Ofertowy” wraz z wymaganymi załącznikami:

- 1) Oświadczeniem o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu ( zał. nr 2);
- 2) Wykazem osób ( zał. nr 3) , które uczestniczyć będą w wykonywaniu usług zgodnie z wymogami zawartymi w ogłoszeniu wraz z dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje oraz doświadczenie zawodowe.
2. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim oraz podpisana przez osobę upoważnioną.
3. W przypadku składania oferty cenowej w siedzibie zamawiającego lub pocztą na kopercie należy umieścić napis:

**„Wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z terenu gminy Zawonia”.**

#### **11. Miejsce i termin złożenia oferty:**

Ofertę można złożyć osobiście w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Zawoni, ul. Trzebnicka 11, 55-106 Zawonia, drogą pocztową, przesyłką kurierską, drogą elektroniczną na adres: [zawonia\\_gops@pro.onet.pl](mailto:zawonia_gops@pro.onet.pl) lub [kierownik@zawonia.naszops.pl](mailto:kierownik@zawonia.naszops.pl) ( skan z podpisem), wyłącznie na formularzu pn. formularz ofertowy będący załącznikiem do niniejszego zapytania.

Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę, tj. osobę uprawnioną.

**Ofertę należy złożyć do dnia 28 grudnia 2023 r. do godz. 14.00 ( decyduje data wpływu do GOPS).**

#### **12. Informacje dodatkowe:**

- 1) niniejsze zapytanie nie obliguje zamawiającego do zawarcia umowy,
- 2) otwarcie oferty cenowej nie ma charakteru publicznego,
- 3) po wybraniu najkorzystniejszej oferty, zamawiający skontaktuje się wyłącznie z wybranym oferentem,
- 4) zamawiający zastrzega sobie prawo do swobodnego wyboru oferty oraz odstąpienia od wyboru oferty, bez podawania przyczyny i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych.

#### **13. Obowiązek informacyjny RODO:**

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne Rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L 2016 Nr 119, str. 1) informujemy, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawoni, 55-106 Zawonia, ul. Trzebnicka 11
- 2) Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest p. Marek Adamaszek, kontakt pod adresem e-mail: [abi@adametronics.pl](mailto:abi@adametronics.pl) lub telefonicznie nr: 608294903,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty wskazane we Pani/Pana wniosku/piśmie bądź w przepisach prawa, na podstawie których rozpatrywana jest sprawa;
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane i przetwarzane będą przez okres przewidziany przepisami prawa,
- 6) podanie danych osobowych przez interesanta/wnioskodawcę/stronę postępowania jest wymogiem niezbędnym dla podjęcia wnioskowanych/żądanych czynności;
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
- 8) ma Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec niezgodnego z prawem przetwarzania danych osobowych;
- 9) niepodanie przez Pani/Pana danych osobowych uniemożliwi przyznanie świadczenia „Dobry Start”.
- 10) Pana/Pani dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowania.

**Załączniki:**

1. Formularz ofertowy.
2. Oświadczenie.
3. Wykaz osób.
4. Wzór umowy.

Dyrektor  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Zawoni  
mgr Marlena Rajn

**Załącznik Nr 1**

.....  
Pieczęćka oferenta ..... miejscowość i data  
lub imię i nazwisko, adres

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zawoni tzn. dla osób ..... z zaburzeniami psychicznymi, oferuję realizację umowy w cenie za **jedną godzinę** usługi:

.....  
.....

brutto.....zł

(słownie:.....)

Nazwa i adres oferenta.....

NIP.....REGON.....TEL.....

adres e-mail.....

1. Oświadczam, że:
- 1) w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;
  - 2) Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;
  - 3) Posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
  - 4) Korzystam w pełni z praw publicznych i nie byłem karana za przestępstwa popełnione umyślnie, w tym przestępstwa skarbowe.
  - 5) zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowymi nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

.....  
.....  
miejscowość i data ..... podpis Oferenta

Wykaz dokumentów załączonych do oferty:  
.....  
.....  
.....

**Załącznik Nr 2**

.....  
Pieczęć oferenta  
lub imię i nazwisko, adres

.....  
miejsowość i data

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

Zamawiający: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawoni, ul. Trzebnicka 11, 55-106  
Zawonia

Niniejszym oświadczam:

- że spełniam warunki udziału określone w zapytaniu ofertowym, którego przedmiot stanowi świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
- że do wykonania zamówienia zostaną zatrudnione osoby posiadające kwalifikacje określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 (Dz.U. Nr 189 poz. 1598 z późn.zm.)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(Pieczęć i podpis Oferenta)

*M. D.*

**Załącznik Nr 3**

.....  
Pieczęć oferenta

.....  
miejsowość i data

lub imię i nazwisko, adres

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU USŁUG ZGDNIE  
Z WYMOGAMI ZAWARTYMI W OFERCIE**

L.P	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe, w tym certyfikaty, specjalizacje i inne potwierdzające spełnienie wymogów kadrowych określonych w ofercie ( Rozporządzeniu)	Doświadczenie ( staż pracy) oraz liczba lat pracy z osobami, których dotyczy zamówienie	Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności- zajęć terapeutycznych ( stanowisko pracy)

**Do powyższego wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające kwalifikacje  
zawodowe**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(Pieczęć i podpis Oferenta)