

Znak sprawy: DO.361.3.2019.Hsz

ZAPYTANIE OFERTOWE

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Chocianowie zaprasza do złożenia oferty na:
Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dziecka w miejscu zamieszkania.**

I. Zamawiający:

Gmina Chocianów – Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Odrodzenia 31, 59-141 Chocianów

II. Tryb udzielania zamówienia.

Niniejsze postępowanie jest prowadzone bez zastosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień publicznych na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy (t.j. Dz. U. 2018 poz. 1986, 2215, z 2019 r. poz. 53).

III. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dziecka w miejscu zamieszkania na terenie Gminy Chocianów, w dni powszednie, na podstawie art. 17 ust. 1 pkt 11), art. 50 ust. 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. Z 2018 r., poz. 1508 ze zm.) zgodnie z rozporządzeniem 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.).

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- 1) Przedmiotowe usługi obejmują m. in.:
 - a) świadczenie usług specjalistycznych – prowadzonych przez logopedę terapią wg koncepcji terapeutycznej Costillo Moralesa w ilości 2 godzin tygodniowo,
 - b) świadczenie usług specjalistycznych – prowadzonych przez fizjoterapeutę w zakresie usprawnienia dziecka metodą NDT-Bobath w ilości 2 godzin tygodniowo.
- 2) Szacowana liczba świadczeniobiorców: 1 osoba.
- 3) Przez 1 godzinę usługi rozumie się 60 min. liczone jako faktycznie przepracowany czas, bez czasu dojazdu lub dojścia do miejsca zamieszkania klienta.
- 4) Liczba osób i godzin objętych usługami może ulec zmianie (zwiększyć lub zmniejszyć) i nie można jej określić dokładnie ze względu na specyfikę zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb klientów z uwagi na zmieniający się ich stan zdrowia. Zamawiający nie będzie ponosił żadnej odpowiedzialności w wyniku zmiany ilości liczby usługobiorców lub zmiany przyznanych godzin lub terminu trwania umowy. Aktualnie z usług korzystać będzie 1 osoba.
- 5) Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Zakres poszczególnych części zamówienia obejmuje:
Część I: cena za godzinę usługi: „prowadzenie przez logopedę terapii wg koncepcji terapeutycznej Costillo Moralesa” .
Część II: cena za godzinę usługi: „rehabilitacja prowadzona przez fizjoterapeutę w zakresie usprawnienia dziecka metodą NDT-Bobath.
- 6) Pozostałe informacje dotyczące realizacji zamówienia określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 3 do niniejszego postępowania.

IV. Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.12.2019 r. (po otrzymaniu środków finansowych na ten cel).

V. Kryterium oceny ofert.

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:
 - 1) **Kryterium cena zamówienia – 100%**

VI. Kwalifikacje osoby świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze:

Zgodnie z § 3 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych:



1. Posiadanie kwalifikacji do wykonywania co najmniej jednego z zawodów: 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. Posiadanie co najmniej półrocznego stażu 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 powyżej, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.
3. W uzasadnionych przypadkach specjalistyczne usługi mogą być świadczone przez osoby, które zdobywają lub podnoszą wymagane kwalifikacje zawodowe określone w ppkt 1, posiadają co najmniej roczny staż pracy w jednostkach, o których mowa w ppkt 2 i mają zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje.

VII. Opis przygotowania oferty:

1. Wykonawca powinien zapoznać się ze wszystkimi wymaganiami i warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym oraz opisem przedmiotu zamówienia koniecznymi do przygotowania oferty oraz podpisania umowy.
2. Każdy Wykonawca winien przedłożyć tylko jedną ofertę wg. Załącznika Nr 1 do Zapytania ofertowego.
3. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta powinna być napisana w języku polskim.
5. Wymagane dokumenty należy składać w zamkniętych kopertach z dopiskiem „Oferta na Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dziecka w miejscu zamieszkania” w sekretariacie Ośrodka Pomocy Społecznej w Chocianowie (pokój Nr 4), lub drogą elektroniczną (skan) na adres e-mail: sekretariat@opschocianow.pl , (liczy się data wpływu oferty do siedziby Zamawiającego). Ofertę należy składać do dnia 12.04.2019 r. do godziny 14.00.
- Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 15.04.2019 r. do godziny 15.00. Po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje Wykonawcę, którego oferta została wybrana o terminie zawarcia umowy.
6. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. W toku badania i oceny ofert Zamawiający, może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
7. Oferty złożone bez wymaganych załączników zostaną odrzucone.

VIII. Dokumenty, jakie wykonawca powinien załączyć do oferty:

1. Oferta cenowa za wykonanie 1 godz. (60 min.) specjalistycznych usług opiekuńczych dla dziecka z uwzględnieniem kosztów dojazdu oraz niezbędnych materiałów koniecznych do prowadzenia zajęć – załącznik nr 1 do zapytania.
2. Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje do wykonywania zawodu, o którym mowa w pkt VI ppkt 1 (kserokopie).
3. Inne dodatkowe dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i umiejętności (kserokopie).
4. Dokumenty potwierdzające co najmniej półroczny staż pracy w jednostkach, o których mowa w pkt VI ppkt 2 (kserokopie).
5. Wykonawca zobligowany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia przez cały okres trwania umowy.

IX. Informacje o formalnościach

1. Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty: dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie brał pod uwagę cenę brutto.
2. W przypadku gdy dwóch lub więcej Wykonawcówłoży tę samą cenę, a ta cena jest najkorzystniejszą, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
3. Zamawiający zastrzega możliwość prowadzenia dalszych negocjacji z wybranym Wykonawcą.
4. Do prowadzonego postępowania nie przysługują Wykonawcom środki ochrony prawnej określone w przepisach Ustawy Prawo zamówień publicznych, tj. protest, odwołanie, skarga.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zamówienia bez podania przyczyny przed podpisaniem umowy.

6. Niniejsze postępowanie prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach zamawiającego. Nie mają w tym przypadku zastosowania przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych.

7. Ze strony Zamawiającego uprawnionym do udzielania wyjaśnień jest Pani Honorata Szulc tel. 76 8185 151 , adres e-mail: sekretariat@opschocianow.pl

10.04.2018. 
(data, podpis osoby prowadzącej sprawę)

p.o. KIEROWNIKA
Ośrodka Pomocy Społecznej


Honorata Szulc
kierownik jednostki
Specjalista Organizacji Pomocy Społecznej

Załączniki:

1. Formularz oferty – załącznik Nr 1
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – załącznik 2
3. Wzór umowy – załącznik Nr 3

FORMULARZ OFERTY

1. Nazwa i adres WYKONAWCY

Nazwa:

Adres:

Numer telefonu:

NIP:

REGON:

Nr Rachunku Bankowego:

2. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia na zadanie pn: „ZAPYTANIE OFERTOWE „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dziecka w miejscu zamieszkania” - zgodnie z wymogami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym:

1) Część I: cena za 1 godzinę usługi: „prowadzenie przez logopedę terapii wg koncepcji terapeutycznej Costillo Moralesa” .

Cena netto;..... Podatek Vat;.....%..... cena brutto ;.....

2) Część II: cena za 1 godzinę usługi: „rehabilitacja prowadzona przez fizjoterapeutę w zakresie usprawnienia dziecka metodą NDT-Bobath.

Cena netto;..... Podatek Vat;.....%..... cena brutto ;.....

a) Do ceny należy doliczyć koszt ewentualnego dojazdu.

b) Oświadczamy że, cena brutto obejmuje wszystkie koszty związane z przedmiotem zamówienia.

3. Oświadczenie Wykonawcy:

1) Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

2) Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

3) Zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4) Oświadczam, że przyjmuję warunki realizacji zamówienia określone w zapytaniu ofertowym.

5) Oświadczam, że oferta zawiera:

a) formularz oferty – załącznik Nr 1

b) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu - załącznik Nr 2

c) zaparafowany wzór umowy – załącznik Nr 3

d) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe

..... dn

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby/osób
uprawnionej/ch do reprezentowania Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość Data

W związku z ubieganiem się o wykonanie zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym Nr DO.361.3.2019HSz. z dnia 20.03.2019 r. w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności na:

Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dziecka w miejscu zamieszkania

oświadczamy że:

- 1) posiadam(y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję(emy) potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 3) Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

UMOWA NR
zawarta dnia..... 2019 roku w Chocianowie pomiędzy:

Nabywcą: Gminą Chocianów ul. Ratuszowa 10, 59-140 Chocianów posiadającą NIP 692 22 53 913

Odbiorcą: Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Odrodzenia 31, 59-141 Chocianów, zwany w treści umowy Zamawiającym reprezentowany przez Honoratę Szulc – p. o. Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Chocianowie:

a z siedzibą: NIP Regon
....., reprezentowanym przezzwanym dalej „Wykonawcą”

Umowa niniejsza zawarta została w trybie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2018 poz. 1986 ze zm.)

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dziecka w miejscu zamieszkania.

2. Przez usługi opiekuńcze należy rozumieć usługi dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności, świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym, obejmujące:

1) rehabilitację fizyczną i usprawnienia zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U z 2017 r., poz. 1938 ze zm.),

2) przedmiotowe usługi obejmują w szczególności:

a) świadczenie usług specjalistycznych – prowadzonych przez logopedę terapią wg koncepcji terapeutycznej Costillo Moralesa w ilości 2 godzin tygodniowo,

b) świadczenie usług specjalistycznych – prowadzonych przez fizjoterapeutę w zakresie usprawnienia dziecka metodą NDT-Bobath w ilości 2 godzin tygodniowo.

§ 2.

1. Podstawą świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych jest skierowanie (karta pracy) wystawione przez Zamawiającego.

2. Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych odbywa się w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy.

§ 3.

1. Wykonawca oświadcza, że posiada uprawnienia niezbędne do wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych i odpowiada za jakościowe i terminowe ich wykonanie.

2. Wykonawca wykona powierzone czynności zgodnie z najlepszą wiedzą i zachowaniem należytej staranności.

3. Wykonawca może powierzyć wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych innym osobom tylko za zgodą Zleceniodawcy. W takim przypadku zobowiązany jest zawiadomić niezwłocznie Zleceniodawcę o swoim zastępcy.

4. Wykonawca oświadcza, że dysponuje kadrą niezbędną do realizacji zadania, tj.: personelem posiadającym odpowiednie wykształcenie, ukończone kursy, szkolenia (potwierdzone odpowiednimi certyfikatami, dyplomami itp.) i zapewnia nieprzerwaną, prawidłową realizację specjalistycznych usług opiekuńczych w trakcie trwania umowy (niezależnie od urlopów i zwolnień chorobowych).

5. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania przez cały okres obowiązywania umowy polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.

§ 4.

Strony ustalają wynagrodzenie za wykonaną usługę w wysokości:

1) terapia logopedyczna wg koncepcji terapeutycznej Costillo Moralesa – cena brutto za jedną godzinę usługi -

2) usprawnienie ruchowe prowadzone przez fizjoterapeutę metodą NDT-Bobath - cena brutto za jedną godzinę usługi -

zgodnie z ofertą wykonania stanowiącą załącznik do umowy.

2. Wynagrodzenie płatne będzie po zakończeniu miesiąca świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT w terminie do 14 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu, na wskazany rachunek bankowy, przy czym:

- 1) faktura powinna zostać dostarczona do 5 dnia następnego miesiąca,
- 2) faktura powinna zawierać rodzaj wykonywanych usług, okres ich świadczenia, ilość przepracowanych godzin, stawkę godzinową oraz należność ogólną do zapłaty,
- 3) do faktury należy dołączyć kartę pracy, zawierającą wykaz godzin pracy (wykonywanych usług) potwierdzonych przez rodzica /opiekuna świadczeniobiorcy.

3. Faktura będzie wystawiana wg wzoru:

Nabywca:

Gmina Chocianów
ul. Odrodzenia 31
50-140 Chocianów
NIP 692 22 53 913

Odbiorca i płatnik:

Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Odrodzenia 31
59-141 Chocianów

4. Za termin dokonania płatności uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

5. Rozliczenie za miesiąc grudzień 2019 r. nastąpi w terminie do 27 grudnia 2019 r. Fakturę za m-c grudzień 2019 r. należy dostarczyć do siedziby Ośrodka Pomocy Społecznej w Chocianowie do dnia 27.12.2019 r.

§ 5.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonywania okresowych kontroli realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych.
2. Nadzór nad prawidłowością wykonania usługi przez Wykonawcę sprawuje Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Chocianowie lub osoba przez niego upoważniona.

§ 6

1. Wykonawca jako podmiot, któremu Zamawiający powierzył przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu art. 4 pkt 8) tj. wszelkie informacje dotyczące zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osoby fizycznej zgodnie z Rozporządzeniem 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. Z 2016 r. Nr 119, str. 1), oświadcza i gwarantuje, że przekazane dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane zgodnie z przepisami obowiązującymi w tym zakresie.
2. Powierzone dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy, w zakresie czynności wynikających z jej zakresu przedmiotowego, zgodnie z rozporządzeniem RODO.
3. Po realizacji umowy Wykonawca zapewnia, że trwale usunie dane pozyskane od Zamawiającego w związku z umową.

§ 7.

Wykonawcy nie przysługuje prawo do wynagrodzenia jeśli:

- 1) nie wykonywał specjalistycznych usług opiekuńczych,
- 2) wykonywał zlecenie nienależycie, w szczególności niezgodnie ze wskazówkami Zamawiającego.

§ 8.

1. Umowę zawiera się na okres od 2019 r. do 31 grudnia 2019 r.
2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem jedno-miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w następujących przypadkach:
 - 1) przez Zleceniodawcę – w razie potwierdzonego stosowanymi dowodami stwierdzenia, że Wykonawca nie wykonuje bądź nienależycie wykonuje czynności stanowiące przedmiot niniejszej umowy,
 - 2) przez Wykonawcę – w razie opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia za dwa pełne okresy rozliczeniowe.
4. W każdym czasie umowa może zostać rozwiązana na mocy porozumienia Stron.
5. Zamawiający nie będzie ponosił żadnej odpowiedzialności w wyniku zmiany ilości liczby usługobiorców lub zmiany przyznanych godzin.

§ 9.

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu do umowy.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.
4. Integralną część umowy stanowią zapytanie cenowe z dnia i oferta Wykonawcy z dnia
5. Umowa sporządzona została w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający

Wykonawca

Klauzula informacyjna dla kontrahentów (fakturo biorców) / zleceniobiorców

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (zwanego dalej RODO) informujemy, że Administratorem przetwarzającym Państwa dane osobowe jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Chocianowie z siedzibą przy ul. Odrodzenia 31, 59-141 Chocianów, tel. 76 8185 151, adres e-mail sekretariat@opschocianow.pl

Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować z wykorzystaniem poczty elektronicznej pisząc maila na adres: **z.polkowski@compexpert.pl** bądź telefonicznie (nr telefonu +48 512 084 372).

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) przytoczonego wcześniej rozporządzenia, w zakresie wynikającym z przepisów skarbowo - finansowych.

Odbiorcą Pani(a) danych osobowych są podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa i podmioty przetwarzające realizujące usługi na rzecz Ośrodka Pomocy Społecznej w Chocianowie ul. Odrodzenia 31.

Państwa dane osobowe będą przechowywane w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora.

Posiadają Państwo prawo żądania dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania.

Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie narusza przepisy RODO. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy lub jej rozwiązaniem.

Przetwarzanie podanych przez Państwa danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
(podpis)