

ZAPYTANIE OFERTOWE

na zamówienie o wartości nieprzekraczającej 30 000 euro prowadzone w oparciu o art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) oraz regulaminu udzielania zamówień publicznych zgodnie z zarządzeniem nr 209 Burmistrza Miasta i Gminy Jabłonowo Pomorskie z dnia 12.12.2016r.

I. Zamawiający

Nazwa Zamawiającego: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
Adres: ul. Główna 22, 87-330 Jabłonowo Pomorskie
NIP: 874-14-79-477
REGON: 00053010000031
Strona internetowa: www.jablonowopomorskie.pl

„ Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla klientów Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jabłonowie Pom. w okresie od stycznia 2018 roku do grudnia 2018 roku”
zgodnie z niniejszym zapytaniem ofertowym.

II. Tryb udzielania zamówienia

1. Postępowanie prowadzone będzie zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) – poniżej 30 000 euro.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

III. Opis przedmiotu zamówienia

Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania dla:

- 1) 3 dzieci z terenu Miasta i Gminy Jabłonowo Pomorskie świadczonych przez pedagoga, psychologa, terapeutę zajęciowego:
 - a) dziecko lat 2 z autyzmem wczesnodziecięcym – 6 godzin tygodniowo,
 - b) dziecko lat 6 z autyzmem pod postacią zespołu Aspergera – 4 godziny tygodniowo,
 - c) dziecka lat 8 z zespołem Aspergera – 4 godziny tygodniowo, wskazana terapia prowadzona przez psychologa lub pedagoga specjalnego.
- 2) 4 osób z terenu Miasta i Gminy Jabłonowo Pom. świadczonych przez specjalistę w zakresie rehabilitacji medycznej lub fizjoterapeutę:
 - a) dziecko lat 11 z mózgowym porażeniem dziecięcym z atetozą – porażenie czterokończynowe - 4 godziny rehabilitacji tygodniowo,
 - b) kobieta lat 31 z porażeniem mózgowym - 4 godziny rehabilitacji tygodniowo,
 - c) mężczyzna lat 31 stan po zapaleniu mózgu i opon mózgowo-rdzeniowych, niedowład czterokończynowy z przewagą kończyn lewych - 4 godziny rehabilitacji tygodniowo,
 - d) mężczyzna lat 79 z chorobą Alzheimera i Parkinsona - 4 godziny rehabilitacji tygodniowo,

Liczba godzin i osób objętych usługami, może ulec zmianie (zwiększyć się bądź zmniejszyć). Na dzień składania niniejszego zapytania, Zamawiający nie jest w stanie precyzyjnie określić ilości godzin ze względu na specyfikację zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb klientów z uwagi na zmieniający się ich stan zdrowia. Ilość osób i godzin objętych niniejszym zapytaniem dokonana została na podstawie szacunków roku poprzedniego.

Szczegółowy harmonogram osób, adresów oraz godzin wraz z umową ustalony zostanie po wyborze oferty w porozumieniu z Wykonawcą.

IV. Ogólny zakres wykonywanych czynności

Zakres usług zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r., Nr 189, poz. 1598 ze zm.) obejmował będzie w szczególności:

- a) uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych.
- b) 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. z 2017 r., poz. 1938, z późn. zm.), zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii, współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług.

Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi świadczone są w miejscu zamieszkania klientów, dlatego ważne by terapeuci mieli własne pomoce dydaktyczne i rehabilitacyjne.

Zamawiający zastrzega sobie prawo zawarcia umowy na taki okres, w którym ma pokrycie w posiadanych środkach.

Ze względu na specyficzny charakter przedmiotu zamówienia, jakim jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych i wiążący się z tym brak możliwości dokładnego oszacowania ilości usług Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia wskazanych ilości godzin i usług stosownie do rzeczywistych potrzeb świadczeniobiorców.

V. Inne istotne warunki

Osoba świadcząca specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi musi spełniać warunki określone w §3 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych 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.

2. Posiadać co najmniej półroczny staż 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) zakładzie rehabilitacji;
- 6) innej jednostce niż wymienione w pkt 1-5, 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 części V pkt 1, posiadają co najmniej roczny staż pracy w jednostkach, o których mowa w części V pkt 2 i mają zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje.

4. 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.

Przedłożenie kompletu dokumentów potwierdzających spełnienie ww. wymogów /kopii/ stanowi warunek rozpatrzenia złożonej oferty.

VI. Kryterium wyboru oferty

1. Istnieje możliwość składania ofert częściowych. Oferta może być złożona zarówno na całość zamówienia jak i na każdą część wyszczególnioną w pkt III niniejszego zapytania ofertowego.
2. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium jakim jest cena brutto – 100% .
W cenę godziny należy wliczyć koszty dojazdu oraz niezbędnych materiałów koniecznych do prowadzenia zajęć. Zamawiający przyjmuje, że 1 godzina usługi równa się 60 minut zegarowych. Czas jednej godziny wykonania specjalistycznych usług opiekuńczych nie obejmuje czasu dojazdu lub dojazdu do klienta ani powrotu po wykonanej usłudze.
3. W przypadku ofert o tych samych cenach, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy składający oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych pierwotnie ofertach.
4. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.
5. Zapłata za wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych będzie dokonana w terminach miesięcznych na podstawie dokumentów potwierdzających wykonanie usług.

VII. Wymagane dokumenty

1. Oferta cenowa za wykonanie jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego).
2. Dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji do wykonywania zawodu, o którym mowa w części V pkt 1.
3. Inne dodatkowe dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i umiejętności (kserokopia).
4. Dokumenty potwierdzające co najmniej półroczny staż w jednostkach, o których mowa w części V pkt 2.

5. Dokumenty potwierdzające przeszkolenie w zakresie, o którym mowa w części V pkt 4.

VIII. Informacje dodatkowe

- niniejsze zapytanie nie obliguje Zamawiającego do zawarcia umowy,
- otwarcie ofert cenowych nie ma charakteru publicznego,

IX. Sposób przygotowania oferty

1. Ofertę cenową należy sporządzić na załączonym druku OFERTA – załącznik nr 1 wraz z dokumentami spełnienia warunku pkt V zapytania ofertowego oraz załącznik nr 2.
2. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem; winna być podpisana przez osobę upoważnioną w tym parafowanie każdej strony.

X. Miejsce i termin złożenia oferty

1. Ofertę cenową w zamkniętej kopercie z dopiskiem „**Oferta na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi**” należy doręczyć w formie pisemnej osobiście, pocztą lub kurierem na adres: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Główna 22, 87-330 Jabłonowo Pomorskie w terminie do dnia **15.12.2017r. do godziny 15:00**
2. Oferty, które wpłyną po terminie nie będą rozpatrywane.
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

XI. Informacje o formalnościach

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość odwołania w każdej chwili niniejszego zapytania ofertowego.
2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielnie zamówienia poprzez informacje umieszczonej na stronie internetowej www.jablonowopomorskie.pl w zakładce BIP.
3. Do prowadzonego postępowania nie przysługują wykonawcy środki ochrony prawnej określone w przepisach ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
4. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informację Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.
5. Osobą upoważnioną do kontaktowania się z wykonawcami w sprawie zamówienia publicznego jest Kierownik MGOPS Małgorzata Różycka, tel. 56-49-57-036

Kierownik
Miejsko-Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej
MR
mgr Małgorzata Różycka

.....
.....
(Pieczęćka oferenta)

.....
(data)

**Miejsko-Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej
ul. Główna 22
87-3330 Jabłonowo Pom.**

OFERTA – SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi składam ofertę następującej treści:

1. Oferuje wykonanie zamówienia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w ich miejscu zamieszkania w całości/ części* Pkt III ppkt lit zapytania ofertowego w cenie za jedną godzinę usługi: zł brutto, słownie: (.....).

2. Nazwa i adres WYKONAWCY:

.....
.....
NIP.....
Telefon.....
e-mail.....

3. Oświadczam, że :

- a) w razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
- b) zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. Cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie trwania umowy, bez względu na ilość godzin objętych przedmiotem zamówienia,
- c) korzystam w pełni praw publicznych i nie byłam/em karana/y za przestępstwa popełnione umyślnie,
- d) posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi,
- e) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 922) na potrzeby rekrutacji,

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby uprawnionej)

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU USŁUG ZGODNIE
Z WYMOGAMI ZAWARTYMI W ZAPYTANIU OFERTOWYM**

Lp.	Nazwisko i Imię	Kwalifikacje zawodowe, w tym certyfikaty, specjalizacje i inne potwierdzające spełnienie wymogów kadrowych określonych w zapytaniu ofertowym	Doświadczenie (staż pracy) oraz liczba lat pracy z osobami, których dotyczy zamówienie	Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności – zajęć terapeutycznych (stanowisko pracy)	Informacja o podstawie do dysponowania osobami

Do powyższego wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe

.....
(miejscowość i data)

.....
Podpisy i pieczętki osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy