

GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W DOBROSZYCACH

ul. Rynek 21, 56-410 Dobroszyce

GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

w Dobroszycach

ul. Rynek 21, 56-410 Dobroszyce

tel. 71/399 12 57

tel./fax 71/399-12-57, 71/380-13-19, e-mail: ops@post.pl

lub kontakt@gopsdobroszyce.naszops.pl

GOPS.SZ.261.1.2019.AS

Dobroszyce, dnia 17.10.2019 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE NA WYKONANIE SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI

Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dobroszycach, działając na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2019 r. poz. 1843 ze zm.) zaprasza do złożenia oferty dotyczącej realizacji usług pn. „**Wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z terenu gminy Dobroszyce w roku 2020**”.

Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dobroszycach

Ul. Rynek 21

56-410 Dobroszyce

tel./fax 71/399-12-57, 71/380-13-19

e-mail: ops@post.pl lub kontakt@gopsdobroszyce.naszops.pl

I. 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 Dobroszyce lub w razie konieczności (tj. sprzęty, sale dostosowane do przeprowadzania rehabilitacji), wówczas w siedzibie Wykonawcy.
- 2) Szacunkowy wymiar zamówienia:
 - a) psycholog około 15 h miesięcznie;
 - b) logopeda około 15 h miesięcznie;
 - c) rehabilitacja około 10 h miesięcznie;
 - d) SI- integracja sensoryczna około 15 h miesięcznie;
 - e) neurologopeda około 10 h miesięcznie;

- f) lub inne usługi świadczone zgodnie z zapotrzebowaniem i po wcześniejszym ustaleniu.
- 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.

II. Termin realizacji zamówienia: od 1 stycznia 2020 roku do 31 grudnia 2020 roku.

III. 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 rok 2020.
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.

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.2005r. Nr 189 poz. 1598 ze zm.) w szczególności:

- 1) rehabilitacja fizyczna i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu zgodnie z zaleceniami lekarskimi specjalisty psychiatry, współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego



zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług opiekuńczych;

- 2) uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza:
 - a) 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) pielęgnacja jako wspieranie procesu leczenia,
 - c) 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 2018 r. poz. 1510 ze zm.),
 - d) zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno- wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w ustawie o ochronie zdrowia psychicznego.

V. 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 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. 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.

VI. 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.

VII. 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 Dobroszyce”.

VIII. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę można złożyć osobiście w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Dobroszycach, ul. Rynek 21, 56-410 Dobroszyce, drogą pocztową, przesyłką kurierską, drogą elektroniczną

na adres: ops@post.pl lub kontakt@gopsdobroszyce.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 20 listopada 2019 r. do godz. 15.00 (decyduje data wpływu do GOPS).

IX. 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.

X. Obowiązek informacyjny RODO:

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dobroszycach ul. Rynek 21, 56-410 Dobroszyce;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: abi@adametronics.pl;
- 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 2016 r.;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych lub:
 - a) Podmioty uczestniczące w realizacji zlecenia;
 - b) Centrum Usług Wspólnych.
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora;
- 6) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;



8) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.


KIEROWNIK
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Dobroszycach

Agnieszka Szewczyk

.....
(podpis)

Załączniki:

1. Formularz ofertowy.
2. Oświadczenie.
3. Wykaz osób.

Załącznik Nr 1

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

.....
miejscowość i data

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na ogłoszenie na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dobroszycach 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

.....
miejscowość i data

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Zamawiający: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dobroszycach, ul. Rynek 21, 56-410
Dobroszyce

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.)

.....
(miejscowość i data)

.....
(Pieczęć i podpis Oferenta)



Załącznik Nr 3

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

.....
miejsowość i data

**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)

