Znak sprawy: MGOPS.261.13.2019

MIEJSKO-GMINNY
OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. Fabryczna 17
36-060 GŁOGÓW MŁP.
woj. podkarpackie

Głogów Małopolski, 19.12.2019r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Głogowie Małopolskim zaprasza do składania ofert na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w 2020 roku.

1) **Zamawiający**

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Fabryczna 17

36-060 Głogów Małopolski

tel. 17 7897502, email: glogowmlp@ops.net.pl

2) **Przedmiot zamówienia**

- Przedmiotem zamówienia jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w 2020r. na terenie gminy Głogów Małopolski.
- Usługi będą świadczone w dowolnych dniach tygodnia w godzinach ustalonych wspólnie przez specjalistę (Wykonawcę usługi) i rodzicem dziecka (opiekunem prawnym) w ilości wskazanej przez Zamawiającego.
- Miejscem wykonywania usługi będzie miejsce zamieszkania podopiecznego na terenie Gminy Głogów Małopolski.
- Zamawiający nie ponosi żadnych kosztów związanych z dojazdami do podopiecznego ani ewentualnymi przejazdami podczas świadczenia wyżej wymienionych usług opiekuńczych. Do czasu świadczenia usług wlicza się wyłącznie czas wykonywania usługi, nie wlicza się natomiast czasu dojazdu Wykonawcy do osoby w stosunku do której świadczone są usługi opiekuńcze, ani jego powrotu do miejsca zamieszkania.

3) **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

Szczegółowy zakres rzeczowy specjalistycznych usług opiekuńczych, o których mowa powyżej, polegać będzie na:

- Uczeniu i rozwijaniu umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, zwłaszcza w kształtowaniu umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania,
- motywowania do aktywności, leczenia i rehabilitacji,
- prowadzenia treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych, w szczególności takich jak; ułatwianiu dostępu do edukacji i kultury, kształtowaniu pozytywnych relacji osoby wspieranej z osobami bliskimi.

4) Okres realizacji

Planowany termin realizacji zamówienia: 01.01.2020r. – 31.12.2020r.

5) Warunki płatności

- Podstawą do wypłacenia wynagrodzenia będzie faktura/rachunek wystawiona po zakończeniu każdego miesięcznego okresu świadczenia usługi, wraz z Kartą Czasu Pracy, potwierdzającą wykonanie usługi w danym okresie rozliczeniowym.
- Należność za wykonanie usługi obliczana będzie jako iloczyn stawki godzinowej i ilości godzin usług faktycznie wykonanych w danym okresie rozliczeniowym

6) Wymagania wobec wykonawcy

Osoba świadcząca specjalistyczne usługi opiekuńcze musi spełniać wymagania określone w § 3 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. nr 189, poz. 159. z późn. zm.)

Ponadto musi posiadać co najmniej półroczny staż w jednej z następujących jednostek:

- 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
- innej jednostce niż wymienione wyżej, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

7) Wykaz oświadczeń i dokumentów jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

a) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu;

b) formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zamówienia

8) Warunki wyboru wykonawcy

a) Zamawiający stosuje przy wyborze oferty kryterium najniższej ceny.

b) Zamawiający dokona wyboru maksymalnie 10 Wykonawców, którzy złożyli ofertę o najniższych cenach, a jednocześnie posiadają wymagane kwalifikacje.

c) Jeśli oferta przekroczy szacowaną godzinową wartość zamówienia, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia liczby wyłonionych ofert.

d) Zamawiający zawrze z wybranymi przez siebie Wykonawcami umowy cywilnoprawne na realizację zamówienia.

e) Liczba godzin świadczenia usług specjalistycznych zostanie ustalona z Wykonawcami po ogłoszeniu Wyboru Wykonawcy z zastrzeżeniem, że każdy z wykonawców wyłonionych w Zapytaniu Ofertowym będzie miał prawo do co najmniej jednego podopiecznego.

f) Ostateczny podział ilości godzin i podopiecznych należy do Zamawiającego.

9) Miejsce i termin złożenia oferty

Ofertę wraz z załącznikami należy złożyć na adres Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, ul. Fabryczna 17, 36-060 Głogów Małopolski do dnia 31.12.2109r. do godziny 9.00 (decyduje data i godzina wpływu oferty do Ośrodka). Ofertę można składać osobiście, drogą pocztową, przesyłką kurierską lub drogą mailową (glogowmlp@ops.net.pl) .

Oferta musi być złożona na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

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

10) Zamawiający zastrzega sobie prawo do swobodnego wyboru oferty oraz odstąpienia od wyboru oferty bez podawania przyczyny i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych.

11) Postanowienia końcowe

Dodatkowe informacje na temat Zapytania Ofertowego można uzyskać w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej, ul. Fabryczna 17, 36-060 Głogów Małopolski, tel. 17 7897502, email: glogowmlp@ops.net.pl

DYREKTOR
Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Głogowie Małopolskim
mgr Mariola Kot

.....

Dyrektor MGOPS w Głogowie Małopolskim

Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:
Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Głogowie Małopolskim
ul. Fabryczna 17

Imię i nazwisko/nazwa wykonawcy:

.....

Miejsce zamieszkania/siedziba wykonawcy:

.....

Dane kontaktowe wykonawcy (tel., fax., e-mail):

.....

PESEL:.....

NIP:.....

REGON:.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr MGOPS.261.13.2019 o treści:

Świadczenie w 2020 r. specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, oferuję wykonanie zamówienia **za jedną godzinę zegarową usługi: cena brutto** ..... zł (słownie: .....)

1. Oświadczam, iż akceptuję ramowe warunki realizacji przedmiotu umowy określone w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Zobowiązuje się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że posiadam niezbędne kwalifikacje do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych.

Do oferty załączam:
1. .....
2. .....
3. .....
4. .....

.....
miejscowość i data)

.....
(podpis Wykonawcy)

MIEJSKO-GMINNY
OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. Fabryczna 17
36-060 GŁOGÓW MŁP.
woj. podkarpackie

Głogów Małopolski, ...

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW

Zamawiający: **Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Głogowie Małopolskim**
Ul. Fabryczna 17, 36-060 Głogów Małopolski

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż spełniam warunki udziału określone w zapytaniu ofertowym nr MGOPS.261.13.2019, którego przedmiot zamówienia stanowi świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w 2020 roku w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy na terenie Gminy Głogów Małopolski.

....

(miejscowość i data) (podpis Wykonawcy)