

Wola, dnia 04 marca 2016r.

Zapytanie ofertowe
- specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miedznej z/s w Woli zaprasza do składania ofert na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania

I. Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miedznej z/s w Woli ul. Poprzeczna 1, 43-225 Wola

II. Informacje ogólne:

1. Zapytanie ofertowe nie przekracza równowartości 30 000 euro netto i zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych nie podlega jej przepisom.
2. Ilekroć w Zapytaniu ofertowym użyto zwrotu: „Zamawiający” - należy przez to rozumieć Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miedznej z/s w Woli.
3. Ilekroć w Zapytaniu ofertowym użyto zwrotu: „Wykonawca” - należy przez to rozumieć: osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia.
4. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę. Ofertę sporządza się w języku polskim i składa pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
5. Treść oferty musi odpowiadać treści Zapytania ofertowego.
6. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Złożenie oferty niezgodnej z obowiązującym prawem lub Zapytaniem ofertowym spowoduje odrzucenie oferty.
8. Zamawiający nie przyjmuje ofert częściowych.
9. Finansowanie przedmiotu zamówienia – *nie dotyczy*
10. Osobą uprawnioną do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami jest: Beata Komandera, tel. 32 449 13 36, 211 82 51

III. Przedmiot zamówienia: świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osoby z zaburzeniami psychicznymi.

IV. Rodzaj zamówienia: usługi.

V. Określenie przedmiotu oraz wielkości zamówienia:

Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osoby z zaburzeniami psychicznymi

– rehabilitacja w kombinezonie Adeli w wymiarze 16 godzin miesięcznie (2 razy po 2 godziny tygodniowo);

- rehabilitacja metodą Vojty w wymiarze 8 godzin miesięcznie (2 godziny tygodniowo)

dla 9 letniego dziecka z rozpoznaniem autyzm atypowy od marca 2016r. do grudnia 2016r. w miejscu zamieszkania położonym w miejscowości Miedzna, Gmina Miedzna.

VI. 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 z późn. zm.):

1. 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 art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. 2011r. Nr 231, poz. 1375 z

późn. zm.)

VII. Kryterium wyboru oferty: cena

VIII. Termin realizacji zamówienia: marzec 2016 – grudzień 2016

IX. Kwalifikacje osoby świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze:

1. posiadanie kwalifikacji do wykonywania zawodu: specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty (wykształcenie wyższe).
2. Posiadanie co najmniej półrocznego stażu pracy 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
 - ośrodka terapeutyczno – edukacyjno – wychowawczym
 - zakładzie rehabilitacji.
3. Posiadanie dodatkowych kwalifikacji w zakresie rehabilitacji metodą Wojty potwierdzone zaświadczeniem.
4. Doświadczenie w wykonywaniu powyższych metod potwierdzone zaświadczeniem.
5. Wymagamy posiadania kombinezonu Adeli od Wykonawcy.

X. Wymagana dokumentacja:

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

XI. Sposób przygotowania oferty:

1. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Zaoferowana cena jednostkowa musi być wyrażona, jako cena brutto w złotych polskich wg obowiązujących przepisów na dzień sporządzania oferty i określać wartość przedmiotu zamówienia w sposób kompletny i jednoznaczny.
3. Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone wyłącznie w PLN.
4. Nie dopuszcza się stosowania upustów cenowych do ceny brutto podanej w formularzu ofertowym. W przypadku rabatów winny być one uwzględnione w cenach jednostkowych.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo ograniczenia przedmiotu zamówienia w zakresie ilościowym, w przypadku, gdy z powodów ekonomicznych, bieżących potrzeb lub innych, nie będzie to leżało w interesie Zamawiającego.
6. W związku z ograniczeniem przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.
7. Rozliczenie nastąpi w oparciu o faktycznie zrealizowany i sprawdzony zakres przedmiotu zamówienia na podstawie zaoferowanej ceny.
8. Oferta, jak również wszystkie inne dokumenty, stanowiące integralną część oferty (Załączniki), muszą być podpisane przez Wykonawcę.

XII. Sposób i termin złożenia oferty:

1. Oferta musi spełniać wszystkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu ofertowym.
2. Ofertę należy złożyć w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Miedznej z/s w Woli ul. Poprzeczna 1 w nieprzekraczalnym terminie do dnia **11.03.2016r.**, osobiście, pocztą bądź przesyłką kurierską.
3. Oferty złożone po terminie nie będą brane pod uwagę i nie będą zwracane do kierującego ofertę.

XIII. Ocena ofert i kryteria:

1. W toku badania i oceny ofert, Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
2. **Jedynym kryterium** oceny oferty jest cena.
3. Oferty oceniane będą na podstawie ceny całkowitej brutto podanej przez Wykonawcę na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego oraz na podstawie załączonych do oferty dokumentów.
4. Zamawiający wybierze ofertę, która będzie przedstawiała najniższą cenę brutto za 1 godzinę usługi.
5. Od rozstrzygnięcia niniejszego zapytania ofertowego (wyboru oferty) nie przysługuje odwołanie.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miedznej z/s w Woli zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny, na każdym etapie postępowania.

Osoba do kontaktu: Beata Komandera tel. 324491336, 4487090

Załączniki:

1. Formularz – OFERTA – SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE

.....
Nazwisko, imię, adres oferenta

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Miedznej z/s w Woli
ul. Poprzeczna 1
43-225 Wola

OFERTA – SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE

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

1. Oferuję wykonanie zamówienia:
 - rehabilitacja w kombinezonie Adeli za cenę brutto zł za godzinę świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, słownie.....
 - rehabilitacja metodą Wojty za cenę brutto zł za godzinę świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, słownie.....
2. Nazwisko, imię, adres Wykonawcy.....
.....
3. Oświadczam, że w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.

Wola, dnia

.....
podpis oferenta