

Czernica, 21.07.2021 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE NA USŁUGI SPOŁECZNE

Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czernicy reprezentujący Gminę Czernica zaprasza do składania ofert na wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych, zwanych dalej SUO, dla osób z zaburzeniami psychicznymi z terenu Gminy Czernica. Zapytanie ofertowe nie przekracza wartości szacunkowej wynikającej w ustawie Prawo Zamówień Publicznych

### I. ZAMAWIAJĄCY

Gmina Czernica, ul. Kolejowa 3, 55-003 Czernica, NIP: 9121101093

w imieniu której działa:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Wrocławska 78, 55-003 Czernica

tel. 71 318 01 80, e-mail: sekretariat@gops.czernica.pl

reprezentowany przez: Annę Wójcik — Kierownika GOPS

### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia obejmuje wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych (§2 pkt 1, lit. a oraz §2 pkt 3 lit. b Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych) w miejscu zamieszkania, dla 2 dzieci w wieku 7 lat z autyzmem wczesnodziecięcym przez:

- 1) **logopedę**- do 30 godzin miesięcznie (po 15 godzin na każde dziecko)
- 2) **psychologa**- do 30 godzin miesięcznie (po 15 godzin na każde dziecko)
- 3) **pedagoga**- do 30 godzin miesięcznie (po 15 godzin na każde dziecko)
- 4) **specjalistę integracji sensorycznej**- 32 godzin miesięcznie (po 16godzin na każde dziecko)
- 5) **fizjoterapeutę- zajęcia na basenie**- 24 godziny na miesiąc (po 12 godzin na każde dziecko)

Zakres świadczonych usług obejmuje:

- I) Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza:
  - kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych
  - 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, w szczególności takich jak:
    - samoobsługa, zwłaszcza wykonywanie czynności gospodarczych i porządkowych, w tym umiejętność utrzymania i prowadzenia domu



- dbałość o higienę i wygląd
- utrzymanie kontaktów z domownikami, rówieśnikami, w miejscu nauki i pracy oraz ze społecznością lokalną
- wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego
- korzystanie z usług różnych instytucji

- II) 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. Nr 210, poz.2135, 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 opiekuńczych
- III) 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 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. Nr111, poz.535, z późn.zm.)

### III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Planowany termin realizacji zamówienia od lipca/sierpnia 2021r. do 28 grudnia 2021r.

### IV. WYMAGANIA ZWIĄZANE Z WYKONANIEM ZAMÓWIENIA:

Wymagania Zamawiającego:

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. 1598 ze zm.) w odniesieniu do niniejszego zamówienia tj.:

- I) Posiadać kwalifikacje do wykonywania zawodu pedagoga, psychologa, logopedy, fizjoterapeuty lub specjalistę integracji sensorycznej oraz 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
- II) W uzasadnionych przypadkach specjalistyczne usługi mogą być świadczone przez osoby, które zdobywają lub podnoszą wymagane kwalifikacje zawodowe oraz posiadają co najmniej rocznego stażu pracy ww. jednostkach oraz posiadają możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi opiekuńcze, posiadającymi kwalifikacje.

- III) Terapia integracji sensorycznej może być prowadzona przez certyfikowanych terapeutów, po ukończeniu kursu integracji sensorycznej lub studiów podyplomowych, które kończą się wydaniem odpowiednich uprawnień.

#### V. FORMA ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Ofertę należy sporządzić na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
2. Formularz oferty winien przedstawić cenę ofertową brutto. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
3. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.
5. Do oferty należy dołączyć:
  - a) Oświadczenie o spełnianiu kryteriów określonych w zapytaniu ofertowym
  - b) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje oraz doświadczenie zawodowe ( np. świadectwo pracy, zaświadczenie o odbytym stażu lub praktykach zawodowych lub studenckich)
  - c) W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej i powierzenia wykonania przedmiotu zamówienia innym osobom, wskazanie tych osób oraz ich kwalifikacji (zgodnie z pkt 5, lit. b)
  - d) Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1-2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (Dz. Urz. UE L 119, s. 1).

Kompletną ofertę należy złożyć w terminie do dnia 27.07.2021r. godz. 09:00 osobiście w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, lub za pośrednictwem poczty na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Wrocławska 78, 55-003 Czernica lub elektronicznie na adres: [sekretariat@gops.czernica.pl](mailto:sekretariat@gops.czernica.pl)

#### VI. KRYTERIUM WYBORU OFERTY

Zamawiający stosuje przy wyborze oferty kryterium najniższej ceny

#### VII. ZAPYTANIA O PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela Pani Katarzyna Sierpowska

Tel. 571-226-308, e-mail: [k.sierpowska@gops.czernica.pl](mailto:k.sierpowska@gops.czernica.pl)



## VIII. DODATKOWE INFORMACJE

1. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą.
2. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ponownej oceny.
3. Do prowadzonego postępowania nie przysługują Wykonawcom środki ochrony prawnej określone w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych tj. odwołanie, skarga.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do swobodnego wyboru oferty oraz do odstąpienia oferty bez podania przyczyny i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych.

KIEROWNIK  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej

*Aneta Wójcik*

## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW

Zamawiający: **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Wrocławska 78, 55-003 Czernica**

Niniejszym oświadczam, iż spełniam warunki udziału określone w zapytaniu ofertowym, którego przedmiot stanowi świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy na terenie Gminy Czernica.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis Wnioskodawcy)



## FORMULARZ OFERTY

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

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

.....

NIP/PESEL..... REGON .....

Do: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czernicy, ul. Wrocławska 78, 55-003 Czernica

W odpowiedzi na ogłoszenie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czernicy na wykonanie

.....

.....

*(przedmiot zamówienia)*

oferuję wykonanie zamówienia w kwocie: ..... zł

(słownie: .....).

Oświadczam, iż akceptuję ramowe warunki realizacji przedmiotu umowy określone w zapytaniu ofertowym. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. Zobowiązuje się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Do oferty załączam:

1 .....

2 .....

3 .....

4 .....

.....

*(miejscowość, data, podpis Wykonawcy)*

