

ZAPYTANIE OFERTOWE

**specjalistyczne usługi opiekuńcze dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi,  
w tym z autyzmem o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy  
Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.)**

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Myślibórz  
ul. Rynek im. Jana Pawła II 1  
74-300 Myślibórz  
NIP 597-16-11-631

Nabywca  
Ośrodek Pomocy Społecznej w Myśliborzu  
ul. 1 Maja 19  
74-300 Myślibórz

Zaprasza do złożenia oferty cenowej na:

Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi, w tym z autyzmem.

**II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

1.Przedmiotem zamówienia jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania lub w warunkach do tego specjalnie dostosowanych na terenie Gminy Myślibórz, w dni powszednie, na podstawie art. 18 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018r., poz. 1508 ze zm.) zgodnie z rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r., nr 189, poz. 1598 ze zm.).

2.Przez specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi rozumie się świadczenie usług polegających w szczególności na:

1) rehabilitacji fizycznej i usprawnienia zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U z 2017 r., poz. 1938 ze zm.),

2) zapewnienia 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. z 2018 r., poz.1878).

3. Przedmiotowe usługi obejmują m.in.:

- terapię integracji sensorycznej – 2 godziny w tygodniu,
- terapię neurologopedyczną – 1 godzinę w tygodniu,

– usprawnienie ruchowe – 1 godzinę w tygodniu.

4. Szacowana liczba świadczeniobiorców: 1 osoba.

5. Przez 1 godzinę usługi rozumie się 60 min. liczone jako faktycznie przepracowany czas, bez czasu dojazdu lub dojścia do miejsca zamieszkania klienta.

6. Liczba osób i godzin objętych usługami może ulec zmianie i nie można jej określić dokładnie ze względu na specyfikę zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb klientów z uwagi na zmieniający się ich stan zdrowia. Aktualnie z usług korzystać będzie 1 osoba.

7. Pozostałe informacje dotyczące realizacji zamówienia określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego postępowania.

### III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Od dnia zawarcia umowy do 31.12.2019 r. (po otrzymaniu środków budżetowych na realizację zadania i zgodnie z utrzymaniem cen zaproponowanych w zapytaniu ofertowym).

### IV. TRYB POSTĘPOWANIA:

Rozpoznanie cenowe.

### V. KWALIFIKACJE OSOBY ŚWIADCZĄCEJ SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE:

Zgodnie z §3 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych:

1. Posiadanie kwalifikacji 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. Posiadanie co najmniej półrocznego stażu w jednej z następujących jednostek:

a) szpitalu psychiatrycznym;

b) jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;

c) placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;

d) ośrodka terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym;

e) zakładzie rehabilitacji;

f) innej jednostce niż wymienione powyżej, 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 ppkt 1, posiadają co najmniej roczny staż pracy w jednostkach, o których mowa w ppkt 2 i mają zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje.

## VI. WYMAGANA DOKUMENTACJA:

1. Oferta cenowa za wykonanie 1 godz. (60 min.) specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z uwzględnieniem kosztów dojazdu oraz niezbędnych materiałów koniecznych do prowadzenia zajęć – załącznik nr 1 do zapytania.
2. Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje do wykonywania zawodu, o którym mowa w pkt V ppkt 1 (kserokopie).
3. Inne dodatkowe dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i umiejętności (kserokopie).
4. Dokumenty potwierdzające co najmniej półroczny staż pracy w jednostkach, o których mowa w pkt V ppkt 2 (kserokopie).
5. Wykonawca zobligowany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia przez cały okres trwania umowy.

## VII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego. Dopuszcza się składanie częściowych ofert na poszczególne rodzaje usług.
2. Zaoferowana cena jednostkowa musi być wyrażona jako cena brutto złotych polskich i określać przedmiot zamówienia w sposób kompletny i jednoznaczny.
3. Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, w formie pisemnej, na komputerze lub odręcznie (czytelnym pismem), nieścieralnym atramentem lub długopisem.
5. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną.
6. Wszystkie strony oferty, w tym strony wszystkich załączników powinny być kolejno ponumerowane, poczynwszy od numeru 1 na pierwszej stronie oferty. Zamawiający dopuszcza nie stawianie numerów na pustych stronach.
7. Dokumenty należy złożyć w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do ograniczenia przedmiotu zamówienia w zakresie ilościowym, w przypadku, gdy z powodów ekonomicznych, bieżących potrzeb lub innych, nie będzie leżało to w interesie Zamawiającego.
9. W związku z ograniczeniem przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia bądź unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny, w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanых zamawiającemu w dniu sporządzenia niniejszego zapytania ofertowego.

## VIII. SPOSÓB I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Oferta musi spełniać wszystkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu ofertowym.

2. Ofertę należy złożyć osobiście lub przesać pocztą na adres Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. 1 Maja 19, 74 – 300 Myślibórz.
3. Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 05.07.2019 r., do godz. 10:00 w sekretariacie OPS pokój nr 10, I piętro.
4. Oferty złożone po terminie nie będą brane pod uwagę i nie będą zwracane do kierującego ofertą.
5. Wykonawca winien umieścić ofertę wraz z załącznikami w zamkniętych kopertach, posiadających oznaczenie: nazwa oferenta i jego adres, nazwa zamawiającego i jego adres, nazwa postępowania – „Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi, w tym z autyzmem.”

#### IX. OCENA I KRYTERIA WYBORU OFERT:

1. W toku badania i oceny ofert, Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
2. Jedynym kryterium oceny ofert jest cena.
3. Oferty będą oceniane na podstawie ceny całkowitej brutto 1 godz. specjalistycznych usług opiekuńczych podanej przez Wykonawcę w formularzu ofertowym oraz na podstawie załączonych do oferty dokumentów.
4. Po wybraniu najkorzystniejszej oferty zamawiający skontaktuje się wyłącznie z wybranym oferentem, a rozstrzygnięcie umieści na stronie BIP [bip.ops.mysliborz.pl](http://bip.ops.mysliborz.pl)

#### X. ZAWARCIE UMOWY I INNE POSTANOWIENIA:

1. Wykonawca powierzać będzie świadczenie usług opiekuńczych osobom posiadającym udokumentowane doświadczenie w pracy z zakresu specjalistycznych usług opiekuńczych.
2. Po wyborze oferty w celu zawarcia umowy Wykonawca zobowiązany będzie do:

- a) podania wykazu osób, które będą świadczyć usługi objęte umową wraz z dokumentami potwierdzającymi posiadane umiejętności i kwalifikacje (kopie poświadczone za zgodność z oryginałem),
- b) przedstawienia dokumentów potwierdzających, iż osoby, które dokonają podpisania umowy są do tego umocowane (w przypadku gdy umocowanie to nie wynika z dokumentów załączonych do oferty).

3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ponownej ich oceny.
4. Szczegółowy zakres świadczonych usług będzie ustalany indywidualnie dla każdego klienta, na podstawie zaleceń lekarza oraz przeprowadzonego przez pracownika socjalnego rodzinnego wywiadu środowiskowego.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany treści niniejszego zapytania do upływu terminu składania ofert, a w przypadku istotnego wpływu zapytań na treść składanych w postępowaniu ofert, do przedłużenia terminu ich składania.

6. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami jest Błażej Kowzan e-mail ops@mysliborz.pl tel. 95-747-21-43

XI. ZAŁĄCZNIKI:

1. Załącznik nr 1 – formularz oferty.
2. Załącznik nr 2 - wzór umowy.

Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi ofert w myśl art. 66 Kodeksu cywilnego, jak również ogłoszenia w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych i nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy, a Wykonawcy, których oferty nie zostaną wybrane nie mogą zgłaszać żadnych roszczeń z tytułu otrzymania niniejszego zapytania ofertowego oraz przygotowania i złożenia oferty na to zapytanie.

Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej

Kowzan Błażej

.....  
(dane Wykonawcy/pieczęć firmowa)

Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. 1 Maja 19  
74 -300 Myślibórz

OFERTA  
specjalistyczne usługi opiekuńcze dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi,  
w tym z autyzmem

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi, w tym z autyzmem na terenie gminy Myślibórz składam ofertę następującej treści:

1.Oferuję wykonanie zamówienia:

- 1) terapia integracji sensorycznej – cena brutto za jedną godzinę - .....,
- 3) terapia neurologopedyczna – cena brutto za jedną godzinę - .....,
- 4) usprawnienie ruchowe – cena brutto za jedną godzinę - .....,

2. Oświadczam, że oferta cenowa zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

3. Oświadczam, że w przypadku wybrania mojej oferty, jako najkorzystniejszej, zobowiązuje się do realizacji zamówienia zgodnie z wytycznymi Zamawiającego.

4. Oświadczam, iż posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

5. Wraz z ofertą składam następujące dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....

7) .....

8) .....

9) .....

10) .....

6. Oferta jest ważna przez 30 dni.

7. Oferta zawiera ..... stron podpisanych i ponumerowanych od nr ..... do nr .....

....., dnia.....2019 r.

.....

(podpis oferenta)

UMOWA NR .....

zawarta dnia..... 2019 roku w Myśliborzu pomiędzy:

Nabywcą Gminą Myślibórz z siedzibą w Myśliborzu przy ulicy Rynek Jana Pawła II 1, 74-300 Myślibórz posiadającą NIP 597-16-11-631 – odbiorca i płatnik Ośrodek Pomocy Społecznej w Myśliborzu z siedzibą w Myśliborzu przy ul. 1 Maja 19, 74-300 Myślibórz posiadający NIP 597-13-32-629, REGON 00-3131412, zwany w treści umowy Zamawiającym reprezentowany przez Błażeja Kowzan – Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Myśliborzu, działającego na podstawie upoważnienia nr AP.0052.45.2016 udzielonego przez Burmistrza Miasta i Gminy Myślibórz z dnia 23 września 2016r., zwanym dalej „Zamawiającym”

a ..... z siedzibą: ..... NIP  
..... Regon ..... , reprezentowanym przez  
.....zwanym dalej „Wykonawcą”

Umowa niniejsza zawarta została w trybie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.)

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi – w ramach zadań zleconych gminie, zwanych w dalszej części umowy „usługami opiekuńczymi”.

2. Przez usługi opiekuńcze należy rozumieć usługi dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności, świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym, obejmujące:

1) rehabilitację fizyczną i usprawnienia zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U z 2017 r., poz. 1938 ze zm.),

2) 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. z 2018 r., poz. 1878),

3) przedmiotowe usługi obejmują w szczególności:

- terapię integracji sensorycznej – 2 godziny w tygodniu,
- terapię neurologopedyczną – 1 godzina w tygodniu,
- usprawnienie ruchowe – 1 godzina w tygodniu.



## § 2.

1. Podstawą świadczenia usług opiekuńczych jest skierowanie (karta pracy) wystawione przez Zamawiającego.
2. Świadczenie usług opiekuńczych odbywa się w siedzibie Wykonawcy, tj. w ....., a także w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy.

## § 3.

1. Wykonawca oświadcza, że posiada uprawnienia niezbędne do wykonywania usług opiekuńczych i odpowiada za jakościowe i terminowe ich wykonanie.
2. Wykonawca wykona powierzone czynności zgodnie z najlepszą wiedzą i zachowaniem należytej staranności.
3. Wykonawca może powierzyć wykonanie usług opiekuńczych innym osobom tylko za zgodą Zleceniodawcy. W takim przypadku zobowiązany jest zawiadomić niezwłocznie Zleceniodawcę o swoim zastępcy.
4. Wykonawca oświadcza, że dysponuje kadrą niezbędną do realizacji zadania, tj.: personelem posiadającym odpowiednie wykształcenie, ukończone kursy, szkolenia (potwierdzone odpowiednimi certyfikatami, dyplomami itp.) i zapewnia nieprzerwaną, prawidłową realizację usług opiekuńczych w trakcie trwania umowy (niezależnie od urlopów i zwolnień chorobowych).
5. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania przez cały okres obowiązywania umowy polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.

## § 4.

Strony ustalają wynagrodzenie w wysokości:

- 1) terapia integracji sensorycznej – cena brutto za jedną godzinę - .....,
- 2) terapia neurologopedyczna – cena brutto za jedną godzinę - .....,
- 3) usprawnienie ruchowe – cena brutto za jedną godzinę - .....

zgodnie z ofertą wykonania stanowiącą załącznik do umowy.

2. Wynagrodzenie płatne będzie po zakończeniu miesiąca świadczenia usług opiekuńczych, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT w terminie do 14 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu, na wskazany rachunek bankowy, przy czym:

- 1) faktura powinna zostać dostarczona do 5 dnia następnego miesiąca,
- 2) faktura powinna zawierać rodzaj wykonywanych usług, okres ich świadczenia, ilość przepracowanych godzin, stawkę godzinową oraz należność ogólną do zapłaty,
- 3) do faktury należy dołączyć kartę pracy, zawierającą wykaz godzin pracy potwierdzonych przez rodzica/opiekuna świadczeniobiorcy.

3. W związku z centralizacją VAT w Gminie Myślibórz faktura powinna być wystawiona w następujący sposób: Faktura będzie wystawiana wg wzoru:

**Nabywca:**

Gmina Myślibórz  
ul. Rynek Jana Pawła II 1  
74-300 Myślibórz  
NIP 597-16-11-631

**Odbiorca i płatnik:**

Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. 1 Maja 19  
74-300 Myślibórz

4. Za termin dokonania płatności uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

5. Rozliczenie za miesiąc grudzień 2019r. nastąpi w terminie do 27 grudnia 2019 r. Fakturę za m-c grudzień 2019r. należy dostarczyć do siedziby Ośrodka Pomocy Społecznej w Myśliborzu do dnia 27.12.2019 r.

§ 5.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonywania okresowych kontroli realizacji usług opiekuńczych.
2. Nadzór nad prawidłowością wykonania usługi przez Wykonawcę sprawuje Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Myśliborzu lub osoba przez niego upoważniona.
3. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji ,w których posiadaniu się znajdzie w związku z wykonywaniem umowy.

§ 6.

Wykonawcy nie przysługuje prawo do wynagrodzenia jeśli:

- 1) nie wykonywał usług opiekuńczych,
- 2) wykonywał zlecenie nienależycie, w szczególności niezgodnie ze wskazówkami Zamawiającego.

§ 7.

1. Umowę zawiera się na okres od ..... 2019 r. do 31 grudnia 2019 r.
2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem jedno-miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w następujących przypadkach:
  - 1) przez Zleceniodawcę – w razie potwierdzonego stosowanymi dowodami stwierdzenia, że Wykonawca nie wykonuje bądź nienależycie wykonuje czynności stanowiące przedmiot niniejszej umowy,
  - 2) przez Wykonawcę – w razie opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia za dwa pełne okresy rozliczeniowe.
3. W każdym czasie umowa może zostać rozwiązana na mocy porozumienia Stron.

§ 8.

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu do umowy.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.
4. Integralną część umowy stanowią zapytanie cenowe z dnia ..... i oferta Wykonawcy z dnia .....
5. Umowa sporządzona została w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający

Wykonawca