Reda, 01-04-2016

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Derdowskiego 25

84-240 Reda

**Tel. 58 678 58 65**

**Fax 58 678 60 69**

[**mops@mopsreda.pl**](mailto:mops@mopsreda.pl)

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Na podstawie zapisu art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2013, poz. 907 z późn.zm.) zwracamy się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej zamówienia publicznego na:

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**
2. świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, dla podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Redzie.
3. Wykonywanie zamówienia odbywać się będzie w miejscu zamieszkania osób wymagających opieki, na terenie Miasta Redy, w dni powszednie, z zastrzeżeniem, iż w szczególnie trudnych sytuacjach zdrowotnych wykonanie usługi nastąpi w soboty, niedziele i święta.
4. Szacunkowa przewidywana liczba godzin świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w okresie obowiązywania umowy wynosić będzie 718 godzin (słownie: siedemset osiemnaście godzin).
5. Rzeczywista liczba godzin świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych uzależniona będzie od potrzeb Zamawiającego.
6. Zamawiający zleci Wykonawcy świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w soboty, niedziele i święta wg stawek określonych dodatkowo w formularzu ofertowym.
7. Godzina usługi jest godziną zegarową liczoną jako faktycznie przepracowany czas w domu klienta, bez czasu dojazdu lub dojścia do miejsca zamieszkania podopiecznego.
8. Cena musi być określona w złotych polskich (zł), wszystkie płatności będą realizowane wyłącznie w złotych polskich, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
9. Oferowana cena winna być podana cyfrowo i słownie.
10. Dane osobowe klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Redzie skierowanych do świadczenia im specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi będą przekazywane Wykonawcy na podstawie umowy powierzenia danych osobowych zgodnie z art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 roku Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)
11. Pozycja we Wspólnym Słowniku Zamówień (CPV):

85311100-3 – usługi opieki społecznej dla osób starszych.

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych, częściowych.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość udzielenia zamówień uzupełniających.
3. Postępowanie prowadzone w trybie zamówienia publicznego o wartości poniżej 30 000 EURO, zgodnie z Regulaminem postępowania przy udzielaniu zamówień publicznych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Redzie, których wartość szacunkowa nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro.
4. **WYMAGANY TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**: od dnia podpisania umowy do 09-10-2016 roku.
5. **Zamawiający zastrzega sobie możliwość przedłużenia umowy do 31.12.2016 r. w przypadku otrzymania dalszych środków budżetowych na realizację zadania i zgodnie z utrzymaniem cen zaproponowanych w formularzu ofertowym.**
6. **WARUNKI UDZIAŁU ORAZ WYMAGANE DOKUMENTY.**

O udzielenie Zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

1. Posiadania wiedzy i doświadczenia, tj.: za wykonawcę, który posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie Zamawiający uzna Wykonawcę, który wykonał w sposób należyty, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, usługi odpowiadające przedmiotowi zamówienia w ilości nie mniejszej niż 500,00 godzin na rok. Dowodem będą informacje zawarte w Załączniku nr 3 oraz dokumenty potwierdzające należyte wykonanie tych usług;
2. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zadania, tj.:
   1. że dysponuje/będzie dysponował co najmniej 2 osobami w personelu, które będą realizowały u Zamawiającego usługi będące przedmiotem zamówienia, posiadającymi kwalifikacje do wykonania zawodu: pracownika socjalnego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej. Ponadto w/w osoby muszą spełniać przesłanki zawarte w § 3 ust. 2, 3, 4 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189, poz. 598 z późn. zm.);
   2. że dysponuje/będzie dysponował 1 osobą (koordynatorem usług do kontaktów z Zamawiającym jak również do bezpośredniego osobistego kontaktu z klientami MOPS, dla osób/rodzin, u których świadczone są usługi).
3. Spełnienie warunków posiadania kwalifikacji do wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi:

Dokumentami potwierdzającymi spełnienie warunków posiadania uprawnień do wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi są dokumenty wymienione poniżej. Ponadto należy złożyć zaświadczenie potwierdzające co najmniej półroczny staż pracy w jednostkach wymienionych w § 3 ust. 2 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r. Nr. 189, poz. 1598 z późn. zm.) oraz kserokopię dokumentów potwierdzających przeszkolenie i doświadczenie w zakresie o którym mowa w § 3 ust. 4 w/w rozporządzenia.

1. Spełnienie warunków posiadania kwalifikacji do wykonywania zawodu pielęgniarki:

Dokumentami potwierdzającymi w/w kwalifikacje są: kserokopia dyplomu ukończenia szkoły średniej, studium lub studiów potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę składającego ofertę oraz podpisaną przez osobę legitymującą się tymże dyplomem. Zamawiający nie uzna wyżej wymienionych kwalifikacji jeżeli poziom wykształcenia udokumentowany będzie dokumentem o ukończeniu kursu.

Aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarki wystawione przez Izbę Pielęgniarek i Położnych potwierdzone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem.

1. Spełnienie warunków posiadania kwalifikacji dotyczące innych osób niż pielęgniarki:

Dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje innych osób niż pielęgniarki, które będą świadczyły specjalistyczne usługi opiekuńcze są kserokopie dyplomu potwierdzające uprawnienia do wykonywania zawodu.

1. Oświadczenia, dokumenty oraz załączniki do ZAPYTANIA OFERTOWEGO, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu.
2. zał. nr 1 wypełniony formularz „Oferta”;
3. aktualny wypis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert;
4. zał. nr 2 oświadczenia wykonawcy;
5. zał. nr 3 i 4 informację dotyczącą doświadczenia Wykonawcy w przedmiocie zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat, wykonania i odbiorców, załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;
6. Informacja dotycząca personelu i jego kwalifikacji - zał. nr 5 i 6.
7. wykaz osób, które mogą występować w imieniu Wykonawcy oraz do kontaktu w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.

Powyższe dokumenty należy złożyć w formie oryginału lub kopii potwierdzonej przez Wykonawcę ,,za zgodność z oryginałem”.

1. **WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:**

Najkorzystniejsza ofertą jest oferta, która posiada najkorzystniejszy bilans ceny i doświadczenia według następujących kryteriów:

1. Cena – max. 70 pkt.
2. Doświadczenie – max. 30 pkt.
3. **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY** 
   1. Cena powinna zawierać:
4. wartość usługi określoną w oparciu o przedmiot zamówienia, tj. cena za 1 godzinę usług,
5. obowiązujący podatek od towarów i usług VAT,
6. podana przez Wykonawcę cena za 1 godzinę świadczonych usług opiekuńczych jest obowiązująca przez okres ważności umowy i nie będzie podlegała waloryzacji w okresie jej trwania.
   1. Cena musi być określona w złotych polskich (zł), wszystkie płatności będą realizowane wyłącznie w złotych polskich, zgodnie z obowiązującymi przepisami i musi obejmować całość zamówienia.
   2. Oferowana cena winna być podana cyfrowo i słownie.

Cena podlegać będzie porównaniu ofert i wyborze najkorzystniejszej oferty.

CENA MINIMALNA

CENA = ------------------------------------- X 70 PKT

OFEROWANA CENA

1. **SPOSÓB OBLICZANIA DOŚWIADCZENIA**

Liczba pełnych lat i punktacja:

1 – 3 lat 5 punktów

4 – 10 lata 10 punktów

11 – 20 lat 20 punktów

Powyżej 20 lat 30 punktów

1. Ocena indywidualna przeprowadzona będzie w oparciu o wykazane w załączniku nr 4 do zapytania ofertowego zadania zgodne z przedmiotem zamówienia – liczone w pełnych latach. Umowy krótsze niż 1 rok sumuje się. Ocena oferty jest sumą uzyskanych punktów w kryterium cena i kryterium doświadczenie.
2. Wykonawca który nie spełni wymaganych warunków lub nie uzupełni wymaganych oświadczeń w wyznaczonym terminie zostanie wykluczony z postępowania, a jego oferta z mocy prawa zostanie uznana za odrzuconą.
3. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

Ofertę sporządzić należy na załączonym druku formularza oferty (załącznik Nr 1 do zapytania), w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem.

Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną.

1. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT ORAZ TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.**
   1. Ofertę złożyć należy do dnia **06.04.2016 r., do godz. 14.00** osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego do siedziby Zamawiającego przy ul. Derdowskiego 25 w Redzie pok. Nr 11. Ofertę można przesłać również pocztą elektroniczną na adres: [mops@mopsreda.pl](mailto:mops@mopsreda.pl) lub faxem nr 58 678-60-69.
   2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostanie zniszczona.
   3. W przypadku składania oferty cenowej w siedzibie zamawiającego lub pocztą, na kopercie należy umieścić napis „Usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania podopiecznych MOPS w Redzie”.
   4. Wykonawca jest związany ofertą przez okres **30 dni.**
   5. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, na czas niezbędny do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed końcem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawcy o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 30 dni.
2. **MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERTY**

Otwarcie ofert cenowych nie ma charakteru publicznego.

Po wybraniu najkorzystniejszej oferty zamawiający skontaktuje się wyłącznie z wybranym oferentem.

1. **OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI**

Danuta Wasiniewska, tel. 58 678-58-65; fax 58 678-60-69: [mops@mopsreda.pl](mailto:mops@mopsreda.pl)

Małgorzata Kohnke, tel. 58 678-58-65; fax 58 678-60-69; e-mail: [m.kohnke@mopsreda.pl](mailto:m.kohnke@mopsreda.pl)

Godziny udzielania wyjaśnień: od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 do 15.00.

1. **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:
2. podania wykazu osób, które będą świadczyć usługi objęte umową;
3. 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);
4. dostarczenie w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie dokumentów i zaświadczeń potwierdzających kwalifikacje osób przewidzianych do realizacji zamówienia.
   1. Szczegółowy zakres świadczonych usług będzie ustalany indywidualnie dla każdego klienta, na podstawie zaleceń lekarza oraz przeprowadzonego przez pracownika socjalnego rodzinnego wywiadu środowiskowego.
   2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
   3. 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;
   4. unieważnienia wyboru wykonawcy.

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.

*Podpis zamawiającego*