Reda, 14-12-2016

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Derdowskiego 25

84-240 Reda

**tel. 58 678 58 65**

**fax 58 678 60 69**

**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. z 2015, poz. 2164 ze zm.) zwracamy się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej zamówienia publicznego na:

1. **Przedmiot zamówienia**

świadczenie usług opiekuńczych zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 930 z późn. zm.) w miejscu zamieszkania klienta – na terenie Miasta Redy, w dni powszednie, z zastrzeżeniem, iż w szczególnie trudnych sytuacjach zdrowotnych wykonanie usługi nastąpi w soboty, niedziele i święta.

Przybliżona minimalna liczba godzin wynosi 12 dziennie, tj. od stycznia do sierpnia 2028, dla średniej ilości środowisk: 6.

Przez usługi opiekuńcze rozumie się świadczenie usług w zakresie:

* 1. toalety podopiecznego, zapobieganie powstawaniu odleżyn i odparzeń;
	2. pomocy przy ubieraniu się, zmiany bielizny osobistej i pościelowej;
	3. wykonywania czynności pielęgnacyjnych zleconych przez lekarza;
	4. zgłaszania wizyt lekarskich i badań laboratoryjnych, realizacji recept;
	5. przygotowywania posiłków (w tym jednego gorącego) lub produktów na pozostałą część dnia, z uwzględnieniem zalecanej diety;
	6. pomocy w spożywaniu posiłków przez podopiecznego, dbałości o higienę żywności oraz czystości naczyń stołowych i kuchennych;
	7. załatwiania w razie potrzeb spraw urzędowych podopiecznego, uiszczania opłat, rzetelnego i terminowego rozliczenia się z wydatkowanych środków;
	8. podtrzymywania indywidualnych zainteresowań podopiecznego, organizowania czasu wolnego i spacerów (w tym towarzyszenia w trakcie spacerów lub w drodze do urzędów, instytucji i placówek usługowych, stosownie do potrzeb podopiecznego);
	9. doprowadzania do ośrodków wsparcia i odprowadzanie;
	10. przynoszenia opału, palenia w piecu;
	11. utrzymania w czystości pomieszczeń podopiecznego (z wyłączeniem ciężkich prac porządkowych) oraz najbliższego otoczenia podopiecznego;
	12. utrzymania w bieżącej czystości sprzętu codziennego użytku, w tym urządzeń sanitarnych;
	13. prania bielizny osobistej i pościelowej lub zanoszenia i odbioru bielizny z pralni;
	14. zakupu artykułów spożywczych i innych niezbędnych w gospodarstwie domowym;
	15. inne czynności wynikające z potrzeb stwierdzonych w środowisku podopiecznego.

Dla każdej osoby wymagającej tego rodzaju pomocy, indywidualnie określany jest przez ośrodek pomocy społecznej szczegółowy zakres i wymiar usług biorąc pod uwagę:

* konieczność zaspokojenia podstawowych i niezbędnych potrzeb,
* inne potrzeby osoby wymagającej wsparcia, odpowiadające celom i mieszczące się w możliwościach pomocy społecznej,
* sytuację socjalno-bytową i rodzinną osoby, jej stan zdrowia i sprawność psychofizyczną,
* możliwości wykorzystania uprawnień i zasobów osoby oraz jej otoczenia (rodzina, pomoc sąsiedzka, wolontariat itp).

**Szacowana ilość osób oraz ilość godzin odzwierciedla obecną ilość osób wymagających specjalistycznych usług opiekuńczych oraz przyznaną im liczbę godzin. Liczba ta może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu, w zależności od ilości podopiecznych. W przypadku zmiany liczby osób wymagających opieki, lub zmiany liczby godzin przypadających na daną osobę - do rozliczenia zostanie przyjęta godzinowa stawka podana przez Wykonawcę w złożonej ofercie oraz liczba efektywnie przepracowanych godzin niezbędnych do prawidłowego wykonania usług.**

Liczba godzin określona zleceniem jest czasem efektywnie przepracowanym przez Zleceniobiorcę.

Przez godzinę świadczenia usług Zamawiający rozumie godzinę zegarową świadczoną u klienta.

1. **Termin realizacji zamówienia**

od dnia podpisania umowy do 31-08-2017 roku, z zastrzeżeniem możliwości **przedłużenia umowy do 31.12.2017 r. po otrzymaniu dalszych środków budżetowych na realizację zadania i zgodnie z utrzymaniem cen zaproponowanych w formularzu ofertowym.**

1. **Tryb postępowania**

Rozpoznanie cenowe.

1. **Inne istotne warunki**
	1. W cenę godziny (60 minut) należy wliczyć koszty dojazdu oraz niezbędnych materiałów koniecznych do prowadzenia zajęć.
	2. 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. W związku z ograniczeniem przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.
	3. Rozliczenie nastąpi w oparciu o faktycznie zrealizowany i sprawdzony zakres przedmiotu zamówienia na podstawie zaoferowanej ceny.
2. **Wymagana dokumentacja**

Oferta cenowa za wykonanie jednej godziny usług opiekuńczych – załącznik nr 1 do zapytania.

* 1.
1. **Sposób przygotowania oferty**

Ofertę należy sporządzić na załączonym druku „Oferta”. Oferta sporządzona powinna być w języku polskim, w formie pisemnej na papierze lub w formie elektronicznej, powinna być podpisana przez osobę upoważnioną.

1. **Miejsce i termin złożenia oferty**

Ofertę złożyć można osobiście u Zamawiającego lub przesłać pocztą na adres – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Derdowskiego 25, 84-240 Reda lub przesłać pocztą elektroniczną na adres: mops@mopsreda.pl lub faksem nr 58 678-60-69.

1. **Termin składania ofert upływa w dniu**:

23-12-2016 roku do godz. 14.00. Oferty złożone po tym terminie zostaną odrzucone.

1. **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 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.
	4. O wyborze oferty cenowej Zamawiający zawiadomi niezwłocznie wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.
2. **Zawarcie umowy i inne postanowienia**
3. Wykonawca powierzać będzie świadczenie usług opiekuńczych osobom posiadającym udokumentowane doświadczenie w pracy z zakresu specjalistycznych usług opiekuńczych.
4. Po wyborze oferty w celu zawarcia umowy Wykonawca zobowiązany będzie do:
5. podania wykazu osób, które będą świadczyć usługi objęte umową,
6. 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),
7. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
8. Szczegółowy zakres świadczonych usług będzie ustalany indywidualnie dla każdego klienta, na podstawie zaleceń lekarza oraz przeprowadzonego przez pracownika socjalnego rodzinnego wywiadu środowiskowego.
9. 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.

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.

*Kierownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Redzie*

*Małgorzata Klebba*

*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

|  |
| --- |
| pieczątka firmowa Wykonawcy |

***OFERTA***

*Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej*

*84-240 Reda, ul. Derdowskiego 25*

**Pełne dane adresowe Wykonawcy/Wykonawców:**

Nazwa (firma)/imię nazwisko

Adres

Nr telefonu/nr faksu

Nr NIP (przedsiębiorca), Nr PESEL (osoba fizyczna)

e-mail:

Numer konta bankowego:

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe, dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień Publicznych, a dotyczącego **świadczenia usług opiekuńczych** składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy cenę za 1 godzinę świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych
2. od poniedziałku do piątku:

Netto ………………………. (słownie: ………...……………………………..……………………………………)

Brutto ………………………. (słownie: ……...…………………………………………………………………… )

1. w soboty, niedziele, święta

Netto ………………………. (słownie: ………...……………………………..……………………………………)

Brutto ………………………. (słownie: ……...…………………………………………………………………… )

1. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
2. Oświadczamy, że firma jest/ nie jest płatnikiem podatku VAT.
3. Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni.
4. Deklaruję ponadto:
	1. termin wykonania zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31-08-2017 roku,
	2. **zachowanie wysokości cen podanych w formularzu ofertowym w przypadku przedłużenia umowy do 31.12.2017 roku, zgodnie z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym.**
	3. warunki płatności: przelew na konto bankowe w terminie do 14 dni od daty dostarczenia faktury.
5. Oświadczam, że:
6. po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
7. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
8. przedmiot zamówienia wykonam/y sami,
9. w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
10. uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia,
11. podana cena obejmuje wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia.

Oferta posiada łącznie ……….. kolejno ponumerowanych stron.

..........................................., dnia ....................................

...................................................................

 (podpis osoby uprawnionej)