

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 (tj. Dz. U. 2017 poz. 1579) zwracamy się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej zamówienia publicznego na:

I. Przedmiot zamówienia

świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z autyzmem na podstawie rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie rodzajów specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. z 2005 r. Nr 189, poz. 1598, z późn.zm.) w miejscu zamieszkania klienta – na terenie Miasta Redy.

- 1 dziecko (8 lat) w wymiarze 2 godzin dziennie 3 razy w tygodniu – łącznie średnio 78 godzin.

- 1 dziecko (8 lat) w wymiarze 2 godzin dziennie 3 razy w tygodniu – łącznie średnio 78 godzin.

Specjalistyczne usługi opiekuńcze obejmować będą w szczególności:

- a) uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia,
- b) usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu,
- c) kształtowanie prawidłowych relacji ze środowiskiem.

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.

II. Termin realizacji zamówienia

od dnia podpisania umowy do 31-03-2018 roku, z zastrzeżeniem możliwości **przedłużenia umowy do 31.12.2018 r. po otrzymaniu dalszych środków budżetowych na realizację zadania i zgodnie z utrzymaniem cen zaproponowanych w formularzu ofertowym**

III. Tryb postępowania

Rozpoznanie cenowe.

IV. Niezbędne wymagania

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 **oraz** posiadanie co najmniej półrocznego stażu 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.

Ponadto osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać udokumentowane przeszkolenie w zakresie:

1. umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań;
2. kształtowania nawyków celowej aktywności;
3. prowadzenia treningów zachowań społecznych.

V. Wymagania dodatkowe

Posiadanie kwalifikacji (kursy, szkolenia) i doświadczenia zawodowego w pracy z dziećmi autystycznymi.

VI. 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.

VII. Wymagana dokumentacja

1. Oferta cenowa za wykonanie jednej godziny specjalistycznych usług – załącznik nr 1 do zapytania.
2. Dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji do wykonywania zawodu: 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.
3. Inne dodatkowe dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i umiejętności /kserokopie/ .
4. Dokumenty potwierdzające co najmniej półroczny staż pracy w jednej z jednostek, o których mowa w punkcie IV.
5. Dokumenty potwierdzające przeszkolenie w zakresie: umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań, kształtowania nawyków celowej aktywności oraz prowadzenia treningów zachowań społecznych

VIII. 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.

IX. 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.

X. Termin składania ofert upływa w dniu:

13-12-2017 roku do godz. 14.00. Oferty złożone po tym terminie zostaną odrzucone.

XI. 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 oraz na podstawie załączonych do oferty dokumentów .
4. O wyborze oferty cenowej Zamawiający zawiadomi niezwłocznie wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.

XII. 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,
 - 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 ich ponownej 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.

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 Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Redzie

Małgorzata Klebba

pieczęćka 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 specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z autyzmem** składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy cenę za 1 godzinę świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych od poniedziałku do soboty:
Netto (słownie:)
Brutto (słownie:)
2. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
3. Oświadczamy, że firma jest/ nie jest płatnikiem podatku VAT.
4. Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni.
4. Deklaruję ponadto:
 - a) termin wykonania zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31-03-2018 roku,
 - b) **zachowanie wysokości cen podanych w formularzu ofertowym w przypadku przedłużenia umowy do 31.12.2017 roku, zgodnie z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym.**
 - c) warunki płatności: przelew na konto bankowe w terminie do 14 dni od daty dostarczenia faktury.

5. Oświadczam, że:

- po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
- w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
- przedmiot zamówienia wykonam/y sami,
- w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia,
- podana cena obejmuje wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia.

Oferta posiada łącznie kolejno ponumerowanych stron.

....., dnia

.....

(podpis osoby uprawnionej)