

ZAPYTANIE OFERTOWE

(niniejsze zapytanie ma formę rozeznania rynku i nie stanowi zapytania ofertowego w rozumieniu przepisów ustawy PZP)

I. ZAMAWIAJĄCY

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mszanie Dolnej
34-730 Mszana Dolna ul. Piłsudskiego 58
tel./fax: (18) 33-10-084
e-mail: mops@mops.mszana-dolna.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia: .

Usługi świadczone w miejscu zamieszkania dziecka w dowolnych dniach tygodnia, w godzinach ustalonych wspólnie przez specjalistę (Wykonawcę usługi) i rodzica dziecka.

Zamawiający nie ponosi żadnych kosztów związanych z dojazdami do podopiecznych ani ewentualnymi przejazdami podczas świadczenia wyżej wymienionych specjalistycznych usług opiekuńczych.

Do czasu świadczenia usług opiekuńczych wlicza się wyłącznie czas wykonywania usług, wlicza się wyłącznie czas wykonywania usług, nie wlicza się natomiast w szczególności czasu dojazdu Wykonawcy do osoby, w stosunku do której świadczone są usługi SUO, ani jego powrotu do miejsca zamieszkania.

Liczba godzin i osób objętych usługami może ulec zmianie i nie można jej określić dokładnie, ze względu na specyfikę zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb klientów.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia: zawiera formularz cenowy (załącznik Nr 1)

3. Termin realizacji zamówienia: styczeń 2025 r. - grudzień 2025 r.

4. Kryterium wyboru: najniższa cena netto jednej godziny usług

5. Inne istotne warunki zamówienia:

Ogólny zakres wykonywanych czynności:

Zgodnie z §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.) świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym usługi specjalistyczne obejmują:

- uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia,
- pielęgnację – jako wspieranie procesu leczenia,
- rehabilitację fizyczną i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- pomoc mieszkaniową,
- zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego.

Niezbędne wymagania:

Zgodnie z §3 Rozporządzenia z dnia 6 lipca 2006 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych:

1. Specjalistyczne usługi są świadczone przez osoby posiadające kwalifikacje 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. Osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać co najmniej trzymiesięczne doświadczenie zawodowe w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi zdobyte w jednej z następujących jednostek:
 - szpitalu psychiatrycznym;
 - jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
 - placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;
 - ośrodka terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym;
 - warsztacie terapii zajęciowej;
 - innej jednostce niż wyżej wymienione, 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 pkt 1, posiadają co najmniej roczny staż pracy w jednostkach, o których mowa w pkt 2 i mają zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje.
4. Osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać przeszkolenie i doświadczenie w zakresie:
 - umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań;
 - kształtowania nawyków celowej aktywności;
 - prowadzenia treningu zachowań społecznych.

Forma zatrudnienia:

Umowa zlecenie lub umowa cywilno-prawna w ramach prowadzonej działalności gospodarczej.

Wymagane dokumenty:

1. Oferta cenowa za wykonywanie jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi
2. Życiorys (CV).
3. Dokument potwierdzający wykształcenie.
4. Inne wymagane dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i umiejętności.
5. Udokumentowany staż pracy w jednostkach wymienionych w pkt 1 §3 w/w rozporządzenia.
6. Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystania w pełni z praw publicznych.
7. Oświadczenie o niekaralności za przestępstwo popełnione umyślnie, ścigane z oskarżenia publicznego.

6. Sposób przygotowania oferty:

- 1) Ofertę sporządzić należy na druku zgodnie z Załącznikiem Nr 2.
- 2) Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze lub odręcznie (czytelnym pismem) nieścieralnym atramentem lub długopisem.
- 3) Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną.
- 4) W przypadku składania oferty w siedzibie zamawiającego lub pocztą - na kopercie należy umieścić napis „Zapytanie ofertowe na wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych na rok 2025”.

7. Miejsce i termin złożenia oferty:

- 1) Ofertę złożyć można osobiście u Zamawiającego, pocztą tradycyjną, poprzez platformę ePUAP: mops-mszan-dolna do dnia **27 grudnia 2024 r.**
- 2) Informacje można uzyskać pod numerem telefonu: (18) 33-10-084.

8. Informacje dodatkowe

- 1) Niniejsze zapytanie nie obliguje zamawiającego do zawarcia umowy.
- 2) Otwarcie oferty cenowej nie ma charakteru publicznego.
- 3) Po wybraniu najkorzystniejszej oferty, zamawiający skontaktuje się wyłącznie z wybranym oferentem.
- 4) Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie

Klauzula Informacyjna dla kandydatów:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej w skrócie „RODO”, informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mszanie Dolnej z siedzibą ul. Piłsudskiego 58, 34-730 Mszana Dolna, REGON 004403195.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych pod adresem:
 - Miejski Ośrodek pomocy Społecznej w Mszanie Dolnej, ul. Piłsudskiego 58, 34-730 Mszana Dolna,
 - mstachowicz25@gmail.com
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie i w celu zawarcia i wykonania umowy zlecenia/umowy o dzieło/umowy o świadczenia usług oraz spełnienia przez Administratora ciężących na nim obowiązków określonych przepisami prawa, w szczególności związanych z wykonaniem obowiązków płatnika składek na system ubezpieczeń społecznych i zaliczek na podatek dochodowy oraz zapewnienia odpowiedniej higieny i bezpieczeństwa pracy. Dane osobowe wykraczających poza

wymagane do zawarcia i wykonania umowy, a samodzielnie udostępnione przez Panią/Pana Administratorowi, będą przetwarzane na podstawie dobrowolnie wyrażonej zgody.

4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty przetwarzające dane osobowe na podstawie stosownych umów podpisanych z Administratorem i na jego polecenie, m.in. dostawcy usług teleinformatycznych, usług szkoleniowych oraz podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania współpracy, do momentu przedawnienia roszczeń oraz przez obowiązkowy okres przechowywania dokumentacji ubezpieczeniowej, rozliczeniowej i podatkowej, a w zakresie danych dobrowolnie udostępnionych do momentu wycofania zgody na ich przetwarzanie.

6. W granicach przewidzianych prawem posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia (jeśli podstawą przetwarzania nie jest przepis prawa), ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie (jeśli podstawą przetwarzania jest zgoda), bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

7. W przypadku uznania, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z nawiązaniem i przebiegiem Pani/Pana współpracy z Administratorem. Niepodanie danych spowoduje niemożność zawarcia i realizacji umowy. Natomiast udostępnienie Administratorowi danych osobowych wykraczających poza wymagane do zawarcia umowy jest w pełni dobrowolne.

9. Pani/Pana dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Poniżej:

- Załącznik Nr 1
- Załącznik nr 2
- Załącznik nr 3

Mszana Dolna, dn. r.

.....
Pieczęć oferenta**FORMULARZ CENOWY**

Lp.	Nazwa usługi i wyszczególnienie	J.m.	Ilość	Cena jedn. brutto	uwagi
	1	3	4	5	6
1	wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych w formie rehabilitacji fizycznej i usprawniania zaburzonych funkcji organizmu	Godz.	1		
2	wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych polegające na usprawnianiu zaburzonych funkcji organizmu w formie zajęć z logopedą – stymulowanie rozwoju mowy	Godz.	1		
3	wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych polegające na usprawnianiu zaburzonych funkcji organizmu w zakresie kompleksowej integracji sensorycznej	Godz.	1		
4	wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych polegające na uczeniu i rozwijaniu umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia	Godz.	1		
5	wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych polegające na zajęciach z psychologiem	Godz.	1		

UWAGI:

Ilość godzin i osób objętych specjalistycznymi usługami opiekuńczymi będzie zależna od potrzeb klientów w roku 2025

.....
Podpis osoby upoważnionej

Załącznik nr 2

.....
(miejsowość i data)

.....
(nazwisko i imię)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233§1 Kodeksu Karnego (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz.1600) – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

.....
(czytelny podpis)

Oświadczenie o niekaralności

Ja niżej podpisana/y
(imię i nazwisko)

Zamieszkała/y
(adres zamieszkania)

legitymująca/y się dowodem osobistym

wydanym przez

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam, że:

- nie byłam/em karana/y za przestępstwo popełnione umyślnie lub przestępstwo skarbowe
- nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe;
- korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)