

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zarzeczu
Ul. Długa 7, 37-205 Zarzecze

GOPS.271.7.2024

Zarzecze, 15.03.2024

ZAPYTANIE OFERTOWE

w sprawie zamówienia, którego udzielenie wyłączone jest z obowiązku stosowania ustawy z 11.09.2019 r. - Prawo zamówień publicznych

1 ZAMAWIAJĄCY:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zarzeczu
ul. Długa 7, 37-205 Zarzecze
tel. (016) 640 11 86
NIP:794-168-83-11 REGON:651548604
e-mail: gopszarzecze@zarzecze.itl.pl

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Świadczenie usług opieki wytchnieniowej na terenie gminy Zarzecze w ramach programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024

- 1) W ramach usługi opieki wytchnieniowej zapewniane jest okresowe wsparcie w zabezpieczeniu potrzeb osoby z niepełnosprawnością, w zastępstwie członków rodziny lub opiekunów sprawujących na co dzień bezpośrednią opiekę nad:
 - a) dziećmi do ukończenia 16. roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności lub
 - b) osobami niepełnosprawnymi posiadającymi:
 - orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo
 - orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem wymienionym w lit. a, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44, t.j - poprzez umożliwienie uzyskania doraźnej, czasowej pomocy w formie usługi opieki wytchnieniowej, tj. odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki nad osobą z niepełnosprawnością przez zapewnienie czasowego zastępstwa w tym zakresie.
- 2) Usługi będą świadczone w miejscu zamieszkania osób z niepełnosprawnością
- 3) Liczba godz. i miejsce świadczenia usług:

liczba członków rodziny osoby z niepełnosprawnością lub opiekunów osób z niepełnosprawnością objętych usługą opieki wytchnieniowej – 18 osób w tym członkowie rodzin lub opiekunowie, w tym

 - 14 osób dorosłych z niepełnosprawnościami
 - 4 dzieci z niepełnosprawnościami

liczba godzin w okresie świadczenia usługi opieki wytchnieniowej tj. od kwietnia do grudnia 2024r. - 140 dla jednej osoby tj. ok. 15 -16 godz. miesięcznie

 - b) teren gminy Zarzecze

4) Osoba świadcząca usługę opieki wytchnieniowej zobowiązana będzie przedkładać do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, na koniec każdego miesiąca: Kartę realizacji usług opieki wytchnieniowej

3. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA: od 01.04.2024r. do 31.12.2024r.

4. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Cena jest jednym z kryterium oceny ofert: **prosi się o podanie ceny brutto za 1 miesiąc pracy (kwota łącznie ze składkami pracodawcy)**

5. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

- 1) Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej.
- 2) Oferta powinna być podpisana przez wykonawcę i powinna zawierać: datę sporządzenia, adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- 3) Do oferty należy przedłożyć następujące dokumenty:
 - wypełniony „Formularz ofertowy” (załącznik nr 1);
 - wymagane jest również dostarczenie dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe oraz wymagane kwalifikacje, w tym życiorys (CV) osoby świadczącej usługę;
 - informacja o przetwarzaniu danych osobowy.

Usługę opieki wytchnieniowej może świadczyć osoba, która nie jest członkiem rodziny osoby z niepełnosprawnością, opiekunem osoby z niepełnosprawnością lub osobą faktycznie zamieszkującą razem z osobą z niepełnosprawnością, która:

- a) posiada dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie: asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarka, siostra PCK, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta - **należy dołączyć dokumenty potwierdzające wykształcenie**
- b) posiadają co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami, np. doświadczenie zawodowe, doświadczenie w udzielaniu wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu - **należy dołączyć pisemne oświadczenie podmiotu, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami**
- c) zostaną wskazane przez uczestnika Programu w Karcie zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, **które w pierwszej kolejności będą brane pod uwagę do świadczenia usług opieki wytchnieniowej**

W przypadku, gdy usługi opieki wytchnieniowej będą świadczone dla członków rodziny lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi do ukończenia 16 roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności, w odniesieniu do osób, które mają świadczyć usługi opieki wytchnieniowej, wymagane są także:

- a) zaświadczenie o niekaralności – **należy dołączyć zaświadczenie**
- b) nie figuruje w Rejestrze Sprawców Przystępstw na Tle Seksualnym –**wydruk pobranej informacji z Rejestru;**
- c) pisemna akceptacja osoby, która ma świadczyć usługę opieki wytchnieniowej ze strony rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością.

6. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

- 1) Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: gopszarzecze@zarzecze.itl.pl, e-PUAP na adres /6gehnq983s/skrytka, poczty tradycyjnej, kuriera lub dostarczona osobiście na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zarzeczcu, ul. Długa 7, 37-205 Zarzecze do dnia **20.03.2024r.**, godz. **12⁰⁰**.
- 2) W przypadku składania oferty w siedzibie Zamawiającego, pocztą, lub przez kuriera na kopercie należy umieścić zapis *„Zapytanie ofertowe na Świadczenie usług opieki wytchnieniowej na terenie gminy Zarzecze w ramach programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024*
- 3) Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane
- 4) Oferent może przed upływem terminu składania oferty zmienić lub wycofać swoją ofertę.

Anna Krzeszowska-Gwóźdź
Kierownik Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Zarzeczcu

pieczętka Oferenta

dnia.....

Formularz ofertowy

Do

Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Zarzeczcu

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 15.03.2024r., przeprowadzane na:

Świadczenie usług opieki wytchnieniowej na terenie gminy Zarzeczcu w ramach programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024

(przedmiot zamówienia)

1. Oferuję wykonanie zamówienia:

Za cenę netto zł (słownie).....

podatek VAT w wysokości % tj.

Cena brutto: zł (słownie)¹

2. Zobowiązuję/my się wykonać zamówienie w terminie

3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i w pełni je akceptuję/my.

4. Oświadczam/y, że jestem/śmy płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP

5. Zapoznałem/liśmy się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych w zamówieniach publicznych prowadzonych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zarzeczcu.

6. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 Rozporządzenia 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 (RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

..... dn.

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisywania oferty)

¹ Prawidłowe obliczenie ceny, w tym wskazanie właściwej stawki podatku VAT należy do Wykonawcy