

Zapytanie ofertowe

- specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osoby z zaburzeniami psychicznymi

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Starogardzie Gdańskim zaprasza do składania ofert na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osoby z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania - domu.

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Starogardzie Gdańskim
al. Jana Pawła II 6
83-200 Starogard Gdański
Tel. 058 5612938; Fax 058 5634014
www.mops.starogard.pl
mail: sekretariat@mops.starogard.pl

- I. **Przedmiot zamówienia:** świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla jednego dziecka w wymiarze 15 godzin tygodniowo, obejmujące dni robocze. Beneficjentem specjalistycznych usług opiekuńczych jest dziecko w wieku 3 lat, u którego rozpoznano autyzm dziecięcy, z całościowym zaburzeniem rozwojowym.
- II. **Informacje ogólne:**
 1. Zapytanie ofertowe nie przekracza równowartości 30.000 Euro netto i zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych nie podlega jej zapisom.
 2. Każdy Wykonawca (osoba fizyczna lub osoba prawna prowadząca działalność gospodarczą), może złożyć jedną ofertę. Ofertę sporządza się w języku polskim i składa pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
 3. Treść oferty musi odpowiadać treści Zapytania ofertowego.
 4. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych (terapia logopedyczna oraz terapia behawioralna).
 5. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
 6. Złożenie oferty niezgodnej z obowiązującym prawem lub Zapytaniem ofertowym spowoduje odrzucenie oferty.
 7. Zamawiający nie zwraca kosztów dojazdu do miejsca zamieszkania dziecka – domu.
 8. W celu realizacji przedmiotu zamówienia, Wykonawca zawrze z Zamawiającym umowę powierzenia danych, której treść stanowi załącznik nr 3.
 9. Informacje w sprawie Zapytania ofertowego można uzyskać pod nr tel. 58 5612938.
- III. **Rodzaj zamówienia:** usługi.
- IV. **Określenie przedmiotu oraz wielkości zamówienia:**
 1. Terapia behawioralna w wymiarze 10 godzin zegarowych tygodniowo;
 2. Terapia logopedyczna w wymiarze 5 godzin zegarowych tygodniowo.
- V. **Ogólny zakres wykonywanych czynności:**

Zakres usług zgodnie z § 2 pkt.5 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 roku w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189 poz. 1598 z późn. zm.) obejmuje:

 1. terapię behawioralną;
 2. terapię logopedyczną;

oraz

 1. prowadzenie karty sprawowania usług opiekuńczych, w celach ewidencji przepracowanych godzin;
 2. prowadzenie dziennika obserwacji dziecka.
- VI. **Kryterium wyboru oferty:** cena – 100 %
$$\frac{\text{Cena oferty najniższej}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100\%$$

VII. Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 30.09.2018 r.

VIII. Kwalifikacje osoby świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze, które muszą być spełnione łącznie:

1. Posiadanie kwalifikacji do wykonywania jednego z zawodów: 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. Posiadanie co najmniej półrocznego udokumentowanego stażu w jednej z następujących placówek:
 - 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,
 - ośrodkiem terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym,
 - zakładzie rehabilitacji,
 - innej jednostce niż wymienione wyżej, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze z zaburzeniami psychicznymi.

IX. Wymagana dokumentacja:

1. Oferta cenowa za wykonanie 15 godzin zegarowych tygodniowo specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
2. Dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji do wykonywania zawodu, o którym mowa w punkcie VIII pkt 1 (kserokopie);
3. Dokumenty potwierdzające co najmniej półroczny staż w jednostkach, o których mowa w pkt VIII pkt 2 (kserokopie);
4. Dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług – referencje, listy polecające wystawione w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

X. Sposób przygotowania oferty:

1. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Zaoferowana cena jednostkowa musi być wyrażona jako cena brutto w złotych polskich, wg obowiązujących przepisów na dzień sporządzenia oferty i określać wartość przedmiotu zamówienia w sposób kompletny i jednoznaczny.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do ograniczenia przedmiotu zamówienia w zakresie ilościowym, w przypadku zmiany zaleceń lekarza prowadzącego lub z innych powodów, nie przewidzianych na dzień złożenia zapytania ofertowego.
4. W związku z ograniczeniem przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.
5. Rozliczenie nastąpi w oparciu o faktycznie zrealizowany i sprawdzony zakres przedmiotu zamówienia na podstawie zaoferowanej ceny.
6. Oferta, jak również wszystkie inne dokumenty, stanowiące integralną część oferty (Załączniki), muszą być podpisane przez Wykonawcę.

XI. Sposób i termin złożenia oferty:

1. Oferta musi spełniać wszystkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu ofertowym.
2. Ofertę należy złożyć w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w nieprzekraczalnym terminie do dnia **26.07.2018 r. do godz. 12.00**, osobiście, pocztą, bądź przesyłką kurierską.
3. Za ofertę złożoną w terminie uznaje się ofertę dostarczoną skutecznie, przed terminem wyznaczonym przez Zamawiającego - o terminie złożenia nie decyduje data stempla pocztowego.
4. Oferty złożone po tym terminie nie będą brane pod uwagę i nie będą zwracane do kierującego ofertę – o fakcie i przyczynie odrzucenia oferty Zamawiający powiadomi drogą mailową.