

**OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ  
W ŻABNIE**

33-240 Żabno, ul. Świętego Jana 3a  
woj. małopolskie, powiat tarnowski  
tel. 14-645-65-60, 14-645-64-33  
NIP: 871-10-20-656 REGON: 850019197  
e-mail: [ops@zabno.pl](mailto:ops@zabno.pl)

**Rozeznanie cenowe z dnia 13.12.2021 r. na:**

świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci **niepełnosprawnych intelektualnie z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim** będących klientami Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie, w miejscu ich zamieszkania- zajęcia z **OLIGOFRENOPELAGOGIEM**.

Niniejsze rozeznanie cenowe nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy z dnia 29.01.2004r. –Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U.2019r. poz.1843z późn. zm.) i nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 ustawy z dnia z dnia 23 kwietnia 1964 r.–Kodeks cywilny (Dz.U.2020r. poz.1740 z późn. zm.). Rozeznanie cenowe jest ogłaszane w celu zbadania ofert rynku, oszacowania wartości zamówienia.

Zamawiający –Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabnie planuje zatrudnienie osób (umowa cywilno-prawna) na specjalistyczne usługi opiekuńcze dla dzieci **niepełnosprawnych intelektualnie z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim** na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U.2021r. poz.2268 z późn.zm.)oraz Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. 2006 r. 134 poz. 943 z późn. zm.)wg. poniżej sprecyzowanych wytycznych.

**I. Opis przedmiotu zamówienia:**

Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci **niepełnosprawnych intelektualnie z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim** w miejscu zamieszkania zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub innych wskazań uzasadniających konkretnie potrzeby podopiecznych tut. Ośrodka w zakresie zajęć z **OLIGOFRENOPELAGOGIEM 1godzina=60 minut**– średnio 48 godz. miesięcznie.

Okres świadczenia: **od 01 stycznia 2022r. do 31 grudnia 2022r.**

**II. Wymagania niezbędne:**

1. Możliwość realizacji zadania przez osoby posiadające kwalifikacje niezbędne dla świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci niepełnosprawnych intelektualnie z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim określone w **§ 3 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2006 r., 134 poz.943 z późn. zm.);**

2.Realizację specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci niepełnosprawnych intelektualnie z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim, których zakres będzie tożsamy z rodzajami wsparcia wymienionymi w **§ 2 w/w rozporządzenia, w zależności od zaleceń lekarskich bądź innych wskazań uzasadniających konkretnie potrzeby podopiecznych tut. Ośrodka;**

3.Konieczność dysponowania własnym środkiem transportu, w zakresie niezbędnym dla dotarcia do miejsca zamieszkania podopiecznych tut. Ośrodka, na rzecz których realizowane będą usługi -obszar całej Gminy Żabno;

4.Konieczność realizacji usług w przedziale czasowym od godziny 8:00 do godziny 18:00, w zależności od indywidualnych ustaleń z opiekunem dziecka tut. Ośrodka na rzecz, którego realizowane będą usługi.

**III Osoby/podmioty zainteresowane zachęcamy do przesłania wypełnionego formularza rozeznania cenowego stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego rozeznania cenowego w terminie do dnia 20 grudnia 2021 r., do godz.14:00:**

w formie pisemnej za pośrednictwem poczty tradycyjnej (decyduje data wpływu do Ośrodka) na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabnie 33-240 Żabno, ul. Świętego Jana 3a

w formie elektronicznej na adres poczty elektronicznej: [ops@zabno.pl](mailto:ops@zabno.pl)

dostarczenie osobiście do siedziby Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie (33-240 Żabno, ul. Świętego Jana 3a.

Osoba do kontaktu: Dorota Łos, [ops@zabno.pl](mailto:ops@zabno.pl) 14 6456433

wz. KIEROWNIKA  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
GŁÓWNY KSIĘGOWY  
*Romana Mrówka*  
mgr Romana Mrówka

do rozeznania cenowego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie z dnia 13 grudnia 2021 r., na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci **niepełnosprawnych intelektualnie z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim** w miejscu ich zamieszkania – zajęcia z **Oligofrenopedagogiem**.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
.....  
.....  
(firma/nazwisko i imię, adres oferenta)

Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Żabnie,  
33-240 Żabno  
ul. Świętego Jana 3a

**dotyczy:** rozeznania cenowego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie z dnia 13 grudnia 2021 r. na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci **niepełnosprawnych intelektualnie z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim** miejscu ich zamieszkania – zajęcia z **Oligofrenopedagogiem**.

### OFERTA CENOWA

W odpowiedzi na rozeznanie cenowe Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie z dnia 13 grudnia 2021r. w przedmiocie ceny jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci **niepełnosprawnych intelektualnie z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim** zajęć z **Oligofrenopedagogiem**, oferuję możliwość realizacji w/w usług za:

..... zł .....brutto  
(słownie)

za każdą godzinę zrealizowanej usługi.

\*Oświadczam, że

- osiągam najniższe wynagrodzenia miesięcznie ze stosunku pracy
- jestem na urlopie bezpłatnym/macierzyńskim/rodzicielskim/wychowawczym
- prowadzę działalność gospodarczą jest podatnikiem podatku .....%VAT

Oświadczam, że zaproponowana przeze mnie cena uwzględnia wymagania niezbędne określone w pkt II w/w rozeznania cenowego.

\*zaznaczyć gdy dotyczy

.....  
(data i czytelny podpis oferenta)

*Handwritten signature*