Rozeznanie cenowe znak: III-ŚI.4320.3.2026 z dnia 2 września 2026 r. na:

świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi będących klientami Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie, w miejscu ich zamieszkania - zajęcia z **LOGOPEDĄ**

Niniejsze rozeznanie cenowe nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2026 r. poz. 793) ani w rozumieniu „Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości mniejszej niż kwota 170 000 złotych netto" obowiązującego w Ośrodku Pomocy Społecznej w Żabnie a także nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 ustawy z dnia z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2026 r. poz. 795). 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 i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2026 r. poz. 639 z późn.zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2024 r. poz. 816) wg. poniżej sprecyzowanych wytycznych.

I .Opis przedmiotu zamówienia:

1. **Zajęcia z logopedą.**
2. **Przewidywana liczba dzieci – 3.**
3. **Przewidywana liczba godzin miesięcznie – 24 (1 godzina = 60 minut).**
4. **Okres realizacji usług od 01.01.2027r. do 31.12.2027r.**

II. Wymagania niezbędne:

1. Możliwość realizacji zadania przez osoby posiadające kwalifikacje niezbędne dla świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi określone w **§ 3 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2024 r. poz. 816)**

2.Realizację specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi, których zakres będzie tożsamy z rodzajami wsparcia wymienionymi w **§ 2 pkt 5 w/w rozporządzenia.**

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 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 9 września 2026 r., do godz. 12:00:**

a) 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
b) w formie elektronicznej na adres poczty elektronicznej: ops@zabno.pl
c) dostarczenie osobiście do siedziby Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie (33-240 Żabno, ul Świętego Jana 3a.)

W odpowiedzi na rozeznanie cenowe należy uwzględnić wszystkie koszty związane z realizacją jednej godziny świadczonych usług (m. in. podatek VAT, składki ZUS od pracodawcy, koszty związane z dojazdem i inne mające wpływ na stawkę godzinową).

Osoba do kontaktu:
Leszek Stawarz – Kierownik Działu Pomocy i Integracji Społecznej
Dorota Łos – Samodzielny Referent ds. Kadr i Płac
Tel.: 14 645 64 33 wew. 25 lub 30

DYREKTOR
Ośrodka Pomocy Społecznej

mgr Stanisława Łabno

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Stanisława Łabno; OPS Żabno
Data: 2026.09.02 11:49:03 CEST

Załącznik Nr 1

do rozeznania cenowego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie z dnia 2 września 2026 r. na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania – **zajęcia z Logopedą.**

.....
(miejscowość i data)

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

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

OFERTA CENOWA

W odpowiedzi na rozeznanie cenowe Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie z dnia 2 września 2026 r. w przedmiocie ceny jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi zajęć z **Logopedą** oferuję możliwość realizacji jednej godziny usług w 2027r. za:

..... zł ……brutto ……(słownie……)
za każdą godzinę zrealizowanej usługi.

*Oświadczam, że

- osiągam najniższe wynagrodzenia miesięcznie ze stosunku pracy
- prowadzę działalność gospodarczą, jestem podatnikiem podatku …….%VAT
- inne:……

Oświadczam, że zaproponowana przeze mnie cena uwzględnia wymagania niezbędne określone w rozeznaniu cenowym znak:…….. z dnia ……..

*zaznaczyć, gdy dotyczy

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