Żabno dnia 26.01.2024r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE NA WYKONYWANIE SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA DZIECI Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI- zajęcia rewalidacyjno- wychowawcze z Oligofrenopedagogiem**

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabnie,

33-240 Żabno ul. Świętego Jana 3a

Godziny urzędowania: Poniedziałek 7.30-16.00, Wtorek-czwartek 7.30-15.30, Piątek 7.30-15.00

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
2. **Przedmiot zamówienia:** Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 901 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. 189, poz. 1598 z późn. zm.)dla dziecka **z niepełnosprawnością intelektualną z upośledzeniem umysłowym w stopniu znacznym** w miejscu zamieszkania zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub innymi wskazaniami uzasadniającymi konkretnie potrzeby podopiecznych tut. Ośrodka w zakresie zajęć rewalidacyjno- wychowawczych z **OLIGOFRENOPEDAGOGIEM** – **w wymiarze** ŚREDNIO 8 godz. miesięcznie.
3. Jedna godzina usług jest równa 60 min.
4. Usługi mogą być świadczone w dowolnych dniach tygodnia, w tym także ustawowo wolne od pracy, w godzinach ustalonych wspólnie przez specjalistę (Wykonawcę usługi) i opiekuna prawnego dziecka objętego wsparciem.
5. Zamawiający nie ponosi żadnych kosztów związanych z dojazdami ani ewentualnymi przejazdami podczas świadczenia wyżej wymienionych usług opiekuńczych. Do czasu świadczenia usług opiekuńczych wlicza się wyłącznie czas wykonywania usługi, nie wlicza się natomiast w szczególności czasu dojazdu Wykonawcy do osoby, w stosunku do której świadczone są usługi opiekuńcze, ani jego powrotu do miejsca zamieszkania.
6. **Termin realizacji zamówienia:** luty 2024r.- grudzień 2024 r.
7. **Kryteria wyboru:** najniższa cena brutto jednej godziny zegarowej usługi. Podana cena powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia w tym koszty dojazdu, także w przypadku kiedy umowa lub obowiązujące przepisy prawa rodzą po stronie Zleceniodawcy obowiązek ponoszenia dodatkowych kosztów- pochodnych od wynagrodzeń, również wysokość tych kosztów.
8. **NIEZBĘDNE WYMAGANIA**
9. 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;
10. Zgodnie z § 3 Rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189, poz. 1598 z późn. zm.).:

1. Posiadać kwalifikacje do wykonywania zawodu oligofrenopedagoga.

2. Posiadanie co najmniej półroczny staż w jednej z następujących jednostek:

* + 1. szpitalu psychiatrycznym;
		2. jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
		3. placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;
		4. ośrodku terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym;
		5. zakładzie rehabilitacji;
		6. innej jednostce niż wymienione w pkt 1-5, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.
1. **WYMAGANE DOKUMENTY**

1. Formularz ofertowy stanowiący załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego przedstawiający cenę wykonania jednej godziny zegarowej specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania ( załącznik Nr 1);

2. Życiorys (CV);

3. Dokument potwierdzający wykształcenie do wykonywania zawodu;

4. Udokumentowany staż pracy w jednostkach wymienionych w § 3 ust. 2 cytowanego Rozporządzenia;

5. Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje, umiejętności i odbyte szkolenie do wykonywania zawodu

6. Aktualny odpis z rejestru przedsiębiorców - wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej - dokonany w dacie nie wcześniejszej niż sześć miesięcy przed datą złożenia oferty.

1. **SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w języku polskim w zamkniętej kopercie na adres: **Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabnie, ul Świętego Jana 3a, 33-240 Żabno** w terminie do **31.01.2024r. do godz. 14:00** (decyduje data wpływu do OPS) z dopiskiem *„Wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi 2024 r. – zajęcia z oligofrenopedagogiem”*lub e-mailem na adres: ops@zabno.pl

2. Oferta, jak również wszystkie inne dokumenty, stanowiące integralną część oferty (Załączniki) muszą być podpisane przez Wykonawcę;

3. Oferty złożone po terminie nie będą brane pod uwagę i nie będą zwracane do kierującego ofertę.

4. Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o kryterium: **100% cena, a w przypadku takiej samej ceny pod uwagę zostanie wzięte doświadczenie zawodowe.**

1. **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. zamawiający zastrzega sobie prawo do swobodnego wyboru oferty oraz odstąpienia od wyboru oferty, bez podawania przyczyny i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych,
	5. Niniejsze zamówienie finansowane jest w całości z budżetu Wojewody Małopolskiego w ramach dotacji celowej. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia przedmiotowego postępowania w przypadku nie pozyskania środków na jego realizację. Zamawiający informuje, że wybór najkorzystniejszej oferty w przemiotowym postępowaniu nastąpi w terminie związania ofertą, natomiast podpisanie umowy będzie miało miejsce po otrzymaniu dofinansowania od instytucji dinansującej tj. po otrzymaniu przez Zamawijaącego decyzji w sprawie przyznania środków.
	6. Zgodnie z art.2 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Ustawa z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) wobec zamówień, których wartość jest niższa lub równa 130 000 złotych przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych nie stosuje się.
2. **OCENA OFERT**
Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:
1 - CENA - 100%

**VIII.**

**POSTANOWIENIA UMOWNE**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług specjalistycznych w zakresie prowadzenia zajęć rewalidacyjno- wychowawczych- zajęcia z oligofrenopedagogiem z dzieckiem niepełnosprawnymi intelektualnie z upośledzeniem umysłowym w stopniu znacznym ( na moment ogłoszenia zapytania ofertowego zakłada się 1 dziecko).
2. Realizacja zadania przez osoby posiadające kwalifikacje niezbędne dla świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci niepełnosprawnych intelektualnie z upośledzeniem umysłowym w stopniu znacznym określone w **§ 3 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. 189, poz. 1598 z późn. zm.)**
3. Realizację specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci niepełnosprawnych intelektualnie z upośledzeniem umysłowym w stopniu znacznym, 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;**
4. 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;
5. Konieczność realizacji usług, w zależności od indywidualnych ustaleń z opiekunem dziecka tut. Ośrodka na rzecz, którego realizowane będą usługi w miejscu zamieszkania osoby objętej wsparciem;
6. Realizacja usług w okresie od luty do grudnia 2024, pierwsza umowa luty– czerwiec, druga lipiec grudzień 2024 r.
7. Niniejsze zadanie finansowane jest w całości z budżetu Wojewody Małopolskiego w ramach dotacji celowej. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w przypadku nie pozyskania środków na jego realizację lub zakończenia dofinansowania.
8. Zleceniobiorca za wykonanie usług jest zobowiązany złożyć na dzienniku podawczym Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie Rachunek/Fakturę oraz Kartę Pracy w terminie do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu którego rozliczenie dotyczy.
9. Zleceniobiorca zobowiązany będzie do złożenia niezbędnych oświadczeń np. dotyczących zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w trakcie świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych u podopiecznych z zaburzeniami psychicznymi Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie.

**IX.**

 **ZAŁĄCZNIKI**

1. Formularz ofertowy (załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego)

**Kierownik**

**Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie**

 **Stanisława Łabno**

**Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego**

 ………………………………

 (miejscowość, data)

Ośrodek Pomocy Społecznej

w Żabnie,

33-240 Żabno

 ul. Świętego Jana 3a

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

Imię i nazwisko/ nazwa firmy: …...................................................................................................................

Adres zamieszkania: …...........................................................................................................................

PESEL/ NIP: ….........................................................................................................................................

Numer telefonu: ….........................................................................................................................................

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Nawiązując do ogłoszenia dotyczącego zapytania ofertowego dotyczącego świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi oferuję wykonanie jednej godziny (60 minut) zajęć z oligofrenopedagogiem za cenę:…............................. zł brutto

(słownie:..............................................................................)

* 1. Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;
	2. Oświadczam, że posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi;
	3. Oświadczam, że korzystam w pełni z praw publicznych i nie byłam/byłem karana/y za przestępstwa popełnione umyślnie, ścigane z oskarżenia publicznego;
	4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie na potrzeby rekrutacji danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (dalej: RODO).

 ….......................................................

 (data i podpis)