Czarnków, dnia 07.10.2019r.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czarnkowie

ul. Rybaki 3

64 – 700 Czarnków

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

**na świadczenie usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz osób mieszkających na terenie Gminy Czarnków w roku 2020 (w okresie od 01.01.2020r. do 31.12.2020r.), z wykluczeniem specjalistycznych usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi.**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czarnkowie zaprasza Państwa do złożenia oferty dotyczącej **świadczenia usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz osób mieszkających na terenie Gminy Czarnków w roku 2020 (w okresie od 01.01.2020r. do 31.12.2020r.), z wykluczeniem specjalistycznych usług dla osób
z zaburzeniami psychicznymi.**

Postępowanie dotyczy usług społecznych i odbywa się na podstawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. 2018 poz. 1986 ze zm.). Wartość zamówienia nie przekracza równowartości wyrażonej w złotych 750 000 euro.

Szczegółowe dane znajdą Państwo poniżej.

**Zamawiający:**

**Gmina Czarnków, ul. Rybaki 3, 64-700** Czarnków**, NIP 763-209-13-77 - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czarnkowie** – jednostka Gminy Czarnków

1. **Opis przedmiotu zamówienia:**
	1. Zamówienie obejmuje: **świadczenie usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz osób mieszkających na terenie Gminy Czarnków,
	z wykluczeniem specjalistycznych usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi.**
	2. Okres realizacji usługi: 01.01.2020 – 31.12.2020, w tym również w dni wolne od pracy, niedziele i święta.
	3. Liczba osób objętych usługami opiekuńczymi: maks. 15 osób.

Liczba osób objętych specjalistycznymi usługami opiekuńczymi: maks. 5 osób.

* 1. Łączna liczba godzin usług opiekuńczych w podstawowym zakresie: ok 4000godzin. Zamawiający zastrzega sobie prawo zapłaty Wynagrodzenia za faktyczną liczbę godzin świadczonych usług. Podana w niniejszym punkcie liczba godzin jest wielkością zmienną i może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu.
	2. Łączna liczba godzin usług opiekuńczych specjalistycznych: zgodnie z decyzją tut. Ośrodka oraz zaświadczeniem lekarskim. Zamawiający zastrzega sobie prawo zapłaty Wynagrodzenia za faktyczną liczbę godzin świadczonych usług.

**2.** Zakres przedmiotowy zamówienia obejmuje świadczenie usług opiekuńczych obejmujących pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zaleconą przez lekarza pielęgnację oraz w miarę możliwości, zapewnienie kontaktów
z otoczeniem, a także specjalistyczne usługi opiekuńcze – rehabilitację, terapię neurologiczną, logopedyczną, psychoterapeutyczną, fizjoterapię i inne, zgodnie z zaleceniami lekarskimi.

Na usługi te mogą składać się będą w szczególności:

**- podstawowe usługi opiekuńcze:**

(1) pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, w tym: utrzymanie czystości
w pomieszczeniach osoby objętej usługą opiekuńczą, przygotowanie lub dostarczenie posiłku, uwzględniającego zalecenia dietetyczne, pomoc w spożyciu posiłku, zakup artykułów spożywczych i innych potrzebnych w gospodarstwie domowym, pranie lub oddawanie do prania bielizny osobistej i pościelowej, pomoc w załatwieniu spraw urzędowych, usprawnienie do funkcjonowania w społeczeństwie;

(2) opiekę higieniczną, w tym: mycie i kąpiele, pielęgnacja zalecona przez lekarza, układanie chorego w łóżku, zmiana bielizny osobistej i pościelowej, pomoc w załatwieniu potrzeb fizjologicznych, zapobieganie powstawaniu odleżyn, posłanie łóżka;

(3) zapewnienie kontaktów z otoczeniem, w szczególności nakierowanych na utrzymanie więzi ze środowiskiem lokalnym i rodziną.

**- specjalistyczne usługi opiekuńcze:**

(1) rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2019, poz. 1373 ze zm.):

* zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,
* współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno – pedagogicznego
i edukacyjno – terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług.

CPV – 85320000 – 8 Usługi społeczne.

CPV – 85312100 – 0 Usługi opieki dziennej.

CPV – 85312000 – 9 Usługi opieki społecznej nieobejmującej miejsc noclegowych.

**3. Warunki, które powinien spełniać Wykonawca:**

a) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca złoży:

- oświadczenie;

b) posiada wiedzę i doświadczenie w opiece nad chorym w domu oraz kwalifikacje zgodne
z obowiązującymi przepisami prawa.

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca złoży:

- oświadczenie;

c) dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca złoży:

- oświadczenie,

- wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji i doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

d) **Wykonawca musi zagwarantować stały, całodobowy kontakt telefoniczny z osobą pełniącą funkcję koordynatora upoważnioną do podejmowania decyzji lub bezpośrednio z Wykonawcą, a jeśli zajdzie taka potrzeba – Wykonawca zapewni bezpośredni kontakt osobisty w czasie nie dłuższym niż dwie godziny od wezwania telefonicznego. Dwukrotny brak kontaktu przez okres dłuższy niż trzy godziny może być podstawą do rozwiązania umowy z winy Wykonawcy.**

e) Objęcie podopiecznego opieką musi nastąpić zgodnie z terminem określonym w decyzji.

f) Wykonawca w przypadku braku możliwości wykonania zleconej usługi w danym dniu będzie zobowiązany do natychmiastowego, telefonicznego powiadomienia o tym fakcie Zamawiającego, a następnie potwierdzenia tego na piśmie.

g) Wykonawca zobowiązuje się do informowania Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osób objętych opieką, mającej wpływ na realizację usługi.

h) Osoby sprawujące czynności opiekuna nie mogą być karane, muszą być sprawne fizycznie i intelektualnie, posiadać umiejętności utrzymywania prawidłowych kontaktów interpersonalnych i zobowiązać się do zachowania w tajemnicy wszystkich informacji powziętych w związku ze świadczeniem usługi.

i)Zatrudnienie: Wykonawca zatrudni opiekunów na umowę o pracę lub umowę zlecenie na okres wykonywania świadczenia, zgodnie z przepisami kształtującymi umowy w przepisach Kodeksu pracy lub Kodeksu cywilnego. Opiekunowie zatrudnieni przez wykonawcę (niezależnie od formy zatrudnienia) muszą otrzymywać co najmniej wynagrodzenie godzinowe wynikające z ustalonej na 2019r. wysokości minimalnego wynagrodzenia.

**4.** **Wymagane dokumenty:**

* Aktualny wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności podmiotu, z zastrzeżeniem, że jego data wydania nie może być dawniejsza niż 30 dni przed złożeniem oferty.
* dokumenty upoważniające daną osobę lub osoby do reprezentowania podmiotu – dot. podmiotów, które w dokumencie stanowiącym o podstawie działalności nie posiadają informacji o osobach upoważnionych do reprezentowania podmiotów, oświadczenia właściwego organu, zarządu głównego lub innego organu wykonawczego, wyrażające:

- upoważnienie na składanie oferty na realizację określonego zadania publicznego,

- zgodę na zawarcie w imieniu podmiotu składającego ofertę umowy z Gminą Czarnków - Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Czarnkowie,

- upoważnienie do dysponowania uzyskanymi funduszami i dokonywania rozliczeń
w tym zakresie.

W sytuacji, gdy dokumenty składane są w kopii jest ona potwierdzana za zgodność
z oryginałem przez osobę upoważnioną.

**5. Sposób przygotowania oferty**

Oferta musi być podpisana (czytelnie lub z pieczątką imienną) przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań w imieniu Oferenta.

Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być naniesione w sposób czytelny, datowane i podpisane przez osobę upoważnioną. Oferent przedstawi ofertę zgodnie
z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym.

**6. Termin i miejsce składania ofert**

Propozycje oferty na świadczenie usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz osób mieszkających na terenie Gminy Czarnkównależy składać osobiście w siedzibie Ośrodka, pocztą na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Czarnkowie, ul. Rybaki 3, 64-700 Czarnków (nie ma możliwości złożenia oferty drogą elektroniczną).

Termin składania oferty: **do 30 październik 2019 roku do godz. 15.30 (decyduje data wpływu do siedziby Ośrodka).**

**6. Sposób obliczania ceny oferty**

Złożona oferta winna być wartością brutto tj.: uwzględniać wszelkie koszty związane
z realizacją przedmiotu zamówienia.

Cena musi być podana w PLN cyfrowo i słownie oraz być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku. Cena ofertowa z podatkiem VAT.

Cena musi być tylko jedna.

Cena jest obowiązująca przez cały okres ważności oferty.

Ofertę należy przygotować na formularzu będącym załącznikiem do niniejszego zapytania ofertowego.

**7. Kryteria, które Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty**

1. Cena – 80 pkt.
2. Odległość od siedziby Zamawiającego – 15 pkt.
3. **Sposób obliczania najkorzystniejszej oferty:**

Przy wyborze oferty będą stosowane kryteria i będą one miały określone poniżej znaczenie:

**1) kryterium „Cena” – waga 80 pkt**

Punkty przyznawane za kryterium „Cena” będą liczone wg. następującego wzoru:

**C = (C naj : C o) x 80**

**gdzie:**

**C** – liczba punktów przyznana danej ofercie,

**C naj** – najniższa cena ofertowa brutto spośród ważnych ofert,

**C o** – cena ofertowa brutto podana przez Wykonawcę dla którego wynik jest obliczany.

Maksymalna liczba punktów, które Wykonawca może uzyskać w kryterium **„Cena”** wynosi 80.

 **2) kryterium „Odległość od siedziby Zamawiającego” - waga 15 pkt**

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która otrzyma najwyższą liczbę punktów obliczoną na podstawie wzoru:

**R= C + D**

**gdzie:**

**R –** łączna liczba punktów przyznanych badanej ofercie,

**C –** liczba punktów przyznanych badanej ofercie w kryterium **„Cena”**,

**D –** liczba punktów przyznanych badanej ofercie w kryterium **„Odległość od siedziby Zamawiającego”.**

**9. Wyjaśnienie i modyfikacja zapytania ofertowego**

1) Przed upływem terminu składania ofert, w szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może zmodyfikować treść zapytania ofertowego. Dokonana modyfikacja zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim Wykonawcom, którzy otrzymali zapytanie ofertowe. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wybrania żadnej oferty,
w przypadku, gdy żadna ze złożonych ofert nie odpowiada warunkom określonym przez Zamawiającego.

2) Zamawiający poprawi w treści oferty oczywiste omyłki pisarskie oraz omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny, niezwłocznie zawiadamiając o tym wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty.

3) Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o ich wprowadzeniu.

4) Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podania przyczyny.

**10. Informacje o formalnościach po wyborze oferty w celu realizacji dostawy**

a) Oferent, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie niezwłocznie powiadomiony przez Zamawiającego drogą telefoniczną. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego [www.gopsczarnkow.pl](http://www.gopsczarnkow.pl)
w zakładce „zamówienia publiczne”.

b) **Przed zawarciem umowy Wykonawca przedstawi Zamawiającemu potwierdzone „za zgodność z oryginałem” kopie następujących dokumentów:**

* + 1. dokument potwierdzający posiadane wykształcenie osób wskazanych do wykonywania usług,
		2. dokument/dokumenty potwierdzające odbyte wymagane praktyki (staże),
		3. dokumenty poświadczające odbyte wymagane przeszkolenia.

Ww. dokumenty mają potwierdzać spełnianie warunku wykształcenia, doświadczenia
i kwalifikacji przez osoby wskazane przez Wykonawcę, jako osoby zdolne do wykonywania przedmiotu zamówienia.

Brak dokumentu lub brak potwierdzenia spełniania warunku będzie podstawą do wykluczenia Wykonawcy z postępowania.

**11**. Zamawiający udzieli odpowiedzi na wszelkie pytania skierowane na piśmie związane
z prowadzonym postępowaniem pod warunkiem, że zapytanie zostanie złożone w siedzibie Zamawiającego nie później niż na 2 dni przed terminem otwarcia ofert.

**12.** Dodatkowe informacje można uzyskać w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej
w Czarnkowie pokój nr 4 oraz pod numerem telefonu 067 255 05 80 wew. 27. **Osoba do kontaktu: starszy pracownik socjalny – Mirosława Szmyt.**

Z poważaniem

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Dane Oferenta:

………………………………………….

(miejscowość i data)

**FORMULARZ OFERTY**

Odpowiadając na ZAPYTANIE OFERTOWE Gminy Czarnków **na świadczenie usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz osób mieszkających na terenie Gminy Czarnków w roku 2020 (w okresie od 01.01.2020r. do 31.12.2020r.),
z wykluczeniem specjalistycznych usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi,** zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym składam ofertę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Usługi opiekuńcze w podstawowym zakresie****Cena brutto (stawka za godzinę - 60 min)** |  |
| **Specjalistyczne usługi opiekuńcze** |
| **Rehabilitacja ruchowa****Cena brutto (stawka za godzinę - 60 min)** |  |
| **Terapia neurologiczna****Cena brutto (stawka za godzinę - 60 min)** |  |
| **Psychoterapia****Cena brutto (stawka za godzinę - 60 min)** |  |
| **Inne oferowane:** (proszę wymienić i podać cenę brutto za godzinę usługi – 60 min) |  |

Powyższa cena zawiera wszystkie składniki i koszty związane z zakresem przedmiotowym zamówienia.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w niej zawarte.

W przypadku przyznania mi zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu
i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Oferta wraz z załącznikami została złożona na …… stronach.

Informacje zawarte na stronach od ….. do ….. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa
w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego. Ponadto są zawarte w odrębnej, oznaczonej kopercie z napisem „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa”.

Do formularza oferty załączam następujące oświadczenia, dokumenty i informacje.

Załączniki:

.................................................

...............................................

 ................................................

(data i podpis)

Załącznik 2 do formularza oferty

Dane Oferenta:

………………………………………….

(miejscowość i data)

**Oświadczenie**

**(o spełnianiu warunków określonych w zapytaniu ofertowym)**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na:

**świadczenie usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz osób mieszkających na terenie Gminy Czarnków w roku 2020 (w okresie od 01.01.2020r. do 31.12.2020r.), z wykluczeniem specjalistycznych usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi** oświadczam, iż:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

2. posiadam wiedzę i doświadczenie w opiece nad chorym w domu oraz kwalifikacje zgodne
z obowiązującymi przepisami prawa niezbędne do wykonywania zamówienia.

3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

................................................

(data i podpis)

Załącznik 3 do formularza oferty

Dane Oferenta:

………………………………………….

(miejscowość i data)

Dotyczy: **świadczenie usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz osób mieszkających na terenie Gminy Czarnków w roku 2020 (w okresie od 01.01.2020r. do 31.12.2020r.), z wykluczeniem specjalistycznych usług dla osób
z zaburzeniami psychicznymi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko** | **Podstawa dysponowania osobą** | **Opis kwalifikacji i doświadczenia zawodowego związanego z przedmiotem zamówienia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

................................................

(data i podpis)