Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Helu
84-150 Hel, ul. Wiejska 50
tel. 58 67-77-244, 58 67-77-254, fax 58 67-77-277
NIP: 587 15 92 058, Regon: 002838434

MIEJSKI
Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Wiejska 50, 84-150 HEL
Regon 002838434
NIP 587 15 92 058

Hel, 28.06.2022 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

NA ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI

Do niniejszego postępowania nie stosuje się przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r., Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.). Wartość zamówienia nie przekracza określonej w art. 2 ust 1 pkt.1 tej ustawy, wyrażonej w złotych, kwoty 130 000,00 PLN. Zamówienie jest prowadzone w trybie zapytania ofertowego w celu zachowania zasady konkurencyjności.

Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Helu ul. Wiejska 50.

Charakter umowy: umowa o świadczenie usług/umowa zlecenie, tygodniowo w godzinach do uzgodnienia indywidualnie z opiekunami dziecka w zależności od potrzeb.

Przedmiot zamówienia: świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania.

Termin realizacji świadczenia: Rok 2022.

Miejsce wykonywanej pracy: w miejscu zamieszkania podopiecznego oraz w innych miejscach niezbędnych do wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi; przez 2 dni w tygodniu (w wymiarze 8 godzin miesięcznie).

Zamawiający zastrzega sobie, iż w trakcie trwania realizacji zamówienia liczba godzin świadczenia usługi może ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu.

Zamawiający nie ponosi żadnych kosztów związanych z dojazdami oferenta ani ewentualnymi przejazdami podczas świadczenia wyżej wymienionych specjalistycznych usług opiekuńczych. Do czasu świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych wlicza się wyłącznie czas wykonywania czynności, nie wlicza się natomiast w szczególności czasu dojazdu oferenta do osoby, w stosunku do której świadczone są specjalistyczne usługi opiekuńcze, ani jego powrotu do miejsca zamieszkania.

Kryterium wyboru oferty: cena.

Osoby wykonujące SUO powinny spełniać wymogi zgodne z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2006 r., Nr 134, poz. 943).

do 18.07.2022.

Ogólny zakres wykonywanych czynności:

Terapia pedagogiczna, w tym: uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, zwłaszcza kształtowanie umiejętności zaspakajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych.

Niezbędne wymagania:

1. Posiadanie kwalifikacji do wykonywania zawodu: 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. Wykazać się, co najmniej półrocznym stażem w jednej z następujących placówek:
   - szpitalu psychiatrycznym;
   - jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
   - ośrodku terapeutyczno- edukacyjno-wychowawczym;
   - zakładzie rehabilitacji;
   - placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;
   - innej jednostce niż wymienione wyżej świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznym;
3. posiadać udokumentowane przeszkolenie w zakresie prowadzenia treningów umiejętności społecznych przewidywanych w zakresie specjalistycznych usług.

Informacje dodatkowe:

- otwarcie oferty cenowej nie ma charakteru publicznego,
- po wybraniu najkorzystniejszej oferty zamawiający skontaktuje się wyłącznie z wybranym Oferentem,
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od wyboru Oferenta bez podania przyczyny.

Oferta powinna zawierać:

1. Życiorys z opisem dotychczasowej działalności zawodowej (CV);
2. Kserokopie dyplomów oraz innych dokumentów potwierdzających posiadanie wykształcenia, kwalifikacji i doświadczenia;
3. Kserokopie referencji z dotychczasowych miejsc pracy;

4. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie na potrzeby rekrutacji danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (RODO);
5. Oświadczenie o stanie zdrowia, w tym zdrowia psychicznego;
6. Oświadczenie o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie.

Oferta cenowa za wykonanie jednej godziny usługi.

Oferty należy składać do dnia **14.07.2022 r., do godziny 13 ^{00}** (decyduje data wpływu) e-mailowo oraz pocztą na adres:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Helu

ul. Wiejska 50

84-150 Hel

e-mail: kontakt@mopshel.pl

Osoba do kontaktu: Irena Lenc, tel. 58 6777-254; Agata Osiewała, tel.58 6777-266

Termin otwarcia oferty: 15.07.2022 r., godz.13^{00}

Wymagane dokumenty aplikacyjne należy złożyć w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Zapytanie Ofertowe na świadczenie Specjalistycznych Usług Opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi".

Oferty złożone po terminie zostaną odrzucone.

Załącznik:

1. Formularz –ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO.

KIEROWNIK
Miejskiego Ośrodka Pomocy
Społecznej w Helu
mgr Irena Lenc

.....

pieczęć zamawiającego

Hel, dnia..... r.

ZAPYTANIE CENOWE

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Helu zaprasza do złożenia ofert na:

1. Przedmiot zamówienia: **Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania**.

2. Termin realizacji zamówienia: **Rok 2022.**

3. Okres gwarancji: x x x

Wypełnia wykonawca/dostawca

9. Treść oferty:

.....

.....

.....

.....

.....

10. Nazwa wykonawcy .....

11. Adres wykonawcy .....

12. NIP .....

13. Regon.....

14. Nr rachunku bankowego.....

15. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

    1) Cenę netto za jedną godzinę .....zł słownie złotych.....

    .....

    2) Podatek VAT.....zł słownie złotych .....

    3) Cenę brutto za jedną godzinę ..... zł słownie złotych .....

    .....

16. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia, terminem jego wykonania i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

17. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w niniejszym zapytaniu cenowym.

.....

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej
(Wykonawcy)

Uwaga do adresata: po wypełnieniu punktów 9 do 15 oraz podpisaniu, zapytanie przesłać nadawcy.