

ZAPYTANIE OFERTOWE Nr MGOPS.I.321.ZO.8.2019

w trybie postępowania mającego na celu udzielenie zamówienia publicznego, o którym mowa w art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych

na świadczenie usług opieki wytnieniowej, tj. opieki nad osobą z niepełnosprawnościami, w tym dziećmi na czas nieobecności opiekuna faktycznego

w związku ze złożonym wnioskiem do Wojewody Wielkopolskiego na realizację Resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytnieniowa – moduł I” – edycja 2019.

I. ZAMAWIAJĄCY:

**GMINA RAWICZ MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
W RAWICZU
UL. GEN. GROTA ROWECKIEGO 4A
63-900 RAWICZ**

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia są usługi opieki wytnieniowej tj.:

1. Opieki nad osobą z niepełnosprawnościami, w tym dziećmi na czas nieobecności opiekuna faktycznego w miejscu zamieszkania tych osób.

Przewidywana liczba godzin **2400**. Planowana liczba osób objętych wsparciem w ramach Programu „Opieka wytnieniowa” **do grudnia 2019 roku wynosi 20 osób**. Zgodnie z wytycznymi do Programu „Opieka wytnieniowa”- edycja 2019 opublikowanymi przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, koszt jednej godziny świadczenia usługi opieki wytnieniowej – Moduł I - w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej **nie powinien przekroczyć 30 zł (brutto)**.

2. Opieki nad osobą z niepełnosprawnościami, w tym dziećmi na czas nieobecności opiekuna faktycznego w ośrodku wsparcia, domu pomocy społecznej.

Przewidywana liczba godzin **2400**.

Planowana liczba osób objętych wsparciem w ramach Programu „Opieka wytnieniowa” **do grudnia 2019 roku wynosi 20 osób**.

Zgodnie z wytycznymi do Programu „Opieka wytnieniowa”- edycja 2019 opublikowanymi przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, koszt jednej godziny świadczenia usługi opieki wytnieniowej – Moduł I - w ośrodku wsparcia, domu pomocy społecznej **nie powinien przekroczyć 20 zł (brutto)**.

III. SZCZEGÓŁOWY OPIS ZAMÓWIENIA

Realizacja usługi obejmuje:

- Świadczenie usług opieki wytnieniowej przez osobę posiadającą odpowiednie kwalifikacje.
- Usługa opieki wytnieniowej - ma polegać na zapewnieniu opieki osobą z niepełnosprawnościami, w tym dziećmi na czas, gdy nie może jej sprawować opiekun faktyczny, np. z uwagi na zdarzenie losowe, potrzebę odpoczynku czy załatwienia codziennych spraw.
- Zakres usług opieki wytnieniowej dostosowany będzie do indywidualnych potrzeb osób z niepełnosprawnościami, w tym dzieci i obejmował będzie:
 - świadczenie usług opiekuńczych obejmujących pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zaleconą przez lekarza pielęgnację oraz, w miarę możliwości, zapewnienie kontaktów z otoczeniem,

- świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dostosowanych do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności, świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym.
- 4. Zamawiający przewiduje następującą liczbę godzin świadczenia usług przez wykonawcę wyłonionego w ramach postępowania: w maksymalnej ilości 4800 godzin w tym 2400 godzin w miejscu zamieszkania/przebywania osoby z niepełnosprawnościami, w tym dzieci na terenie Gminy Rawicz, 2400 godzin w lokalu ośrodka wsparcia, domu pomocy społecznej, mieszczących się na terenie miasta Rawicza dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.
- 5. Zapłata wynagrodzenia Wykonawcy będzie następować w oparciu o ilość godzin świadczonych usług w ramach wykonywania przedmiotowego zamówienia.

IV. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

1. Termin wykonania: **wrzesień - grudzień 2019 r.**
2. Usługa będzie świadczona:
 - w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnościami na terenie Gminy Rawicz,
 - w lokalu ośrodka wsparcia, domu pomocy społecznej na terenie Rawicza dostosowanym do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Zapewnienie kadry posiadającej niżej wymienione kwalifikacje zawodowe:
 - psychologa,
 - pedagoga,
 - fizjoterapeuty,
 - terapeuty zajęciowego,
 - pielęgniarki,
 - logopedy.
2. Posiadanie polisy OC obejmującej zakres zleczanych usług lub wykazanie gotowości objęcia działalności ubezpieczeniem w zakresie zleczanych usług;
3. **Prowadzenie minimum 12 miesięcznej działalności w obszarze związanym z opieką nad osobami z niepełnosprawnościami w tym dziećmi.**
4. Zamówienie musi zostać wykonane zgodnie z :
 - art. 1 ustawy z dnia 23 października 2018r. o Solidarnościowym Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018r. poz.2192),
 - Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz.1508; z późn.zm) art. 50 ust.1,2,3,4,5
 - Zgodnie z art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 4 listopada 2016r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” oraz Programem Kompleksowego Wsparcia dla rodzin „ Za Życiem, priorytet III. Usługi wspierające i rehabilitacyjne, 3.1 Opieka wytechnieniowa dla rodziców lub opiekunów osób niepełnosprawnych.

VI. SPOSÓB I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

Oferent, który zdolny jest do wykonania zamówienia (tj. spełnia warunki dopuszczające) i jest zainteresowany jego realizacją powinien przygotować i złożyć u Zamawiającego:

- ofertę zgodnie z wzorem oferty;
- wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu usług specjalistycznych w ramach programu „Opieka wytechnieniowa” z informacją o spełnieniu wymagań niezbędnych do zatrudnienia;
- oświadczenie o prowadzeniu min. 12 miesięcznej działalności w obszarze związanym z opieką nad osobami z niepełnosprawnościami w tym dziećmi;

- poświadczenie polisy OC obejmującej zakres zleczanych usług lub oświadczenie o gotowości zawarcia umowy ubezpieczenia OC i jej przedłożeniu najpóźniej w dniu podpisania umowy na wykonanie usług;

Zaoferowana cena musi uwzględniać wykonanie wszystkich prac i czynności w ramach zamówienia, oraz zawierać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia świadczonego przez okres i na warunkach określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym. Cenę należy wyrazić w jednostkach pieniężnych, tj. z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w walucie polskiej (PLN).

Oferty w języku polskim, w sposób czytelny, wraz ze wszystkimi załącznikami oraz dokumentami wymienionymi w niniejszym zapytaniu ofertowym, należy złożyć w zamkniętej kopercie do **dnia 3 września 2019r. do godz. 11:00**

a) osobiście w siedzibie Zamawiającego – w dniach i godzinach urzędowania Zamawiającego tj. od godziny 7:00 do godziny 15:00, od wtorku do piątku, w poniedziałek od godziny 08:00 do godziny 16:00 (z wyjątkiem dni ustawowo uznanych za wolne od pracy przypadających w tym okresie) – w zamkniętej, nieprzeźroczystej kopercie z dopiskiem: *„Oferta – zapytanie ofertowe dotyczące Opieki Wytchnieniowej – nie otwierać do dnia 03.09.2019r. do godz. 11:00*

b) kurierem lub przesyłką pocztową na adres siedziby Zamawiającego – w zamkniętej, nieprzeźroczystej kopercie z dopiskiem: *„Oferta – zapytanie ofertowe dotyczące Opieki Wytchnieniowej – nie otwierać do dnia 03.09.2019r. do godz. 11:00*

c) Zamawiający dopuszcza złożenie oferty w formie elektronicznej poprzez jej przesłanie we wskazanym powyżej terminie na adres: ops@rawicz.eu, przy czym w tytule wiadomości należy wskazać: *„Oferta – zapytanie ofertowe dotyczące Opieki Wytchnieniowej – nie otwierać do dnia 03.09.2019r. do godz. 11:00*

Oferty, które wpłyną do Zamawiającego po wyznaczonym terminie składania ofert, nie będą brane pod uwagę przy ocenie ofert.

OTWARCIE OFERT: Zamawiający otworzy koperty z ofertami w dniu **03.09.2019r. o godzinie 11:15** Otwarcie ofert jest jawne.

VII. KRYTERIA OCENY OFERT

Każda ważna oferta poddana zostanie ocenie punktowej. Zamawiający przy wyborze oferty będzie się kierować następującymi kryteriami:

1. Kryterium 70% cena:

Cena powinna być podana w złotych polskich wraz ze wszystkimi należnymi podatkami i obciążeniami.

Punkty przyznawane za kryterium cena będą liczone wg następującego wzoru:

$$C = (C_{\min} / C_0) \times 70,$$

gdzie: C – liczba punktów przyznana danej ofercie,

C_{min} – najniższa cena spośród ważnych ofert,

C₀ – cena badanej oferty.

Maks. liczba punktów do uzyskania przez Wykonawcę w tym kryterium cena wynosi 70.

2. **Kryterium 30% doświadczenie** - okres realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z niepełnosprawnościami w tym dzieci :
od 18 do 24 miesięcy - 10 pkt
powyżej 24 do 36 miesięcy - 20 pkt
powyżej 36 miesięcy - 30 pkt

Max. liczba punktów do uzyskania przez Oferenta w kryterium doświadczenie wynosi 30.

3. Ta spośród ofert, która otrzyma największą liczbę punktów, zostanie wybrana jako najkorzystniejsza. Jeżeli dwie lub więcej ofert otrzyma taką samą największą liczbę punktów, Zamawiający jako najkorzystniejszą wybierze tę spośród nich, która posiada większe doświadczenie.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zaproszenia osób zainteresowanych świadczeniem usług na rozmowę kwalifikacyjną.

VIII. POZOSTAŁE INFORMACJE

1. O dokonany wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi Oferentów, telefonicznie lub pisemnie lub e-mailem. Oferent, którego oferta zostanie wybrana zobowiązany będzie podpisać umowę, którą Zamawiający prześle po wyłonieniu najkorzystniejszej oferty.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjowania ceny z Oferentem, który złoży najkorzystniejszą ofertę, w przypadku, gdy wartość oferty przewyższa kwotę środków przeznaczonych na zamówienie.
3. Oferta złożona przez Oferenta, który nie wykonał lub nieprawidłowo wykonał usługę na rzecz Zamawiającego nie zostanie przyjęta w niniejszym postępowaniu (zostanie odrzucona).
4. W przypadku gdy wybrany Oferent uchyli się od podpisania umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru kolejnej ze złożonych ofert.

Załączniki:

1. Wzór formularza OFERTY
2. Wzór oświadczenia
3. Oświadczenie o posiadaniu kadry niezbędnej do wykonania
4. Wzór umowy
5. Wzór umowy powierzenia danych

Z-ca DYREKTORA
MG Ośrodka Pomocy Społecznej
w Rawiczu
mgr Elżbieta Marcinowska