

MOPS.26.1.2.2020

Maków Podhalański, 27 maja 2020 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

do składania ofert cenowych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość szacunkowa nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 EURO

Gmina Maków Podhalański z siedzibą: 34-220 Maków Podhalański, Szpitalna 3, NIP: 552 158 49 63 –
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim, Kościuszki 1,
reprezentowany przez:

mgr Urszulę Sarnicką – Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim
– zwaną w dalszej części **Zamawiającym**
tel. 33/887 15 54, fax. 33/877 35 13

Na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych /t.j. Dz. U. 2019, poz. 1843/ oraz na podstawie § 8 Regulaminu udzielania zamówień publicznych obowiązującego w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim, którego wartość nie przekracza kwoty 30 000 EURO, Kierownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim na podstawie art. 50 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2019 poz. 1507 z późn.zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. z 2005 r., Nr 189, poz.1598 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 6 lipca 2006 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. z 2006 r. Nr 134, poz. 943) przesyła zapytanie ofertowe na przeprowadzenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania.

1. Opis przedmiotu zamówienia (kod CPV: 85312100-0) – Usługi opieki dziennej).

Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania

Psycholog dla osób z zaburzeniami psychicznymi.



w wymiarze :

psycholog - 30 godzin.

2. Termin realizacji zamówienia:

czerwca 2020 r. do 31 grudnia 2020 r.

3. Ogólny zakres wykonywanych czynności:

Zakres usług zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późn. zm.) w szczególności:

- 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. 2019r. poz. 1373 z późn. zm.).
- 2) Współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług.
- 3) Zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie ma możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U. 2018r., poz. 1878 z późn. zm.)

4. W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy:

Zgodnie z § 3 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 6 lipca 2006 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych:

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 opiekuńcze*.

2) Posiadanie co najmniej półrocznego stażu pracy w jednej z następujących jednostek :

- a) Szpitalu psychiatrycznym;
- b) Jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;



- c) Placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;
- d) Ośrodka terapeutyczno–edukacyjno-wychowawczym;
- e) Zakładzie rehabilitacji.

3) Posiadanie przez osoby, które zdobywają lub podnoszą wymagane kwalifikacje zawodowe określone w ust.1 § 3 wyż. cyt. Rozporządzenia co najmniej roczny staż pracy w jednostkach, o których mowa w ust. 2 i mają zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje.

4) Posiadanie udokumentowanego przeszkolenia i doświadczenie w zakresie:

Prowadzenia treningów umiejętności społecznych przewidywanych w zakresie specjalistycznych usług (umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań; kształtowania nawyków celowej aktywności; prowadzenia treningu zachowań społecznych).

5. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty:

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie przekazana w formie pisemnej bądź mailowej Wykonawcą, którzy złożyli oferty oraz umieszczona na stronie internetowej, na której zamieszczone zostało zapytanie.

6. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez dokonania wyboru, jeżeli:

- cena oferty będzie rażąco odbiegać od stawek rynkowych;
- cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- nie złożono żadnej oferty.

7. Sposób przygotowania oferty:

W formie pisemnej za pośrednictwem poczty, kuriera lub osobiście na adres: Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej ul. Kościuszki 1, 34-220 Maków Podhalański (w godzinach od 7¹⁵ do 15¹⁵), lub drogą elektroniczną na adres: mops.makow@pro.onet.pl.

Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Oferta musi być sporządzona w języku polskim w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Ofertę należy sporządzić na formularzu stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Oferta musi być sporządzona w sposób czytelny. Wszelkie poprawki



muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę z zachowaniem czytelności dokonywanych zmian. Parafka winna być naniesiona w sposób identyfikujący podpis (np. wraz z imienną pieczętką). W przypadku składania oferty w formie papierowej ofertę należy złożyć w zaadresowanej kopercie opatrzonej oznaczeniami:

„Oferta na prowadzenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania” z podaniem nazwy i adresu Zamawiającego i Wykonawcy.

Lista dokumentów wymaganych od Wykonawcy:

- 1) Formularz cenowy przedstawiający cenę wykonania jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych w dzień powszedni zgodnie z załącznikiem Nr 1.
- 2) Wypełniony załącznik od 2 do 4.
- 3) Życiorys (CV).
- 4) Dokument potwierdzający wykształcenie.
- 5) Inne dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i umiejętności.
- 6) Udokumentowany staż pracy w jednostkach wymieniony w pkt1 § 3 w/w Rozporządzenia.
- 7) Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystania w pełni z praw publicznych.
- 8) Oświadczenie o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie, ścigane z oskarżenia publicznego.

8. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć w terminie do 3 czerwca 2020 roku:

- osobiście w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej: 34-220 Maków Podhalański, Kościuszki 1 w godzinach 7¹⁵-15¹⁵;
- przesać pocztą lub kurierem (decyduje data wpływu) na adres Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej;
- drogą elektroniczną – na adres: mops.makow@pro.onet.pl.

9. Kryteria wyboru oferty:

Zamawiający oceni i porówna jedynie oferty, które wpłynęły w terminie.



Zamawiający dokona oceny ofert, które nie zostały odrzucone, na podstawie następujących kryteriów oceny ofert:	Nazwa kryterium	Znaczenie kryterium (w %)	Liczba możliwych do uzyskania punktów
1	Cena	100	100 punktów

Punkty za kryterium „Cena” zostaną obliczone według wzoru:

Cena oferty najtańszej

----- x 100 = liczba punktów

Cena oferty badanej

10. Minimalny termin ważności oferty:

Ustala się, że minimalny termin ważności oferty to 30 dni od dnia następnego po ostatnim dniu terminu składania ofert.

11. Pytanie o przedmiot zamówienia:

W przypadku jakichkolwiek pytań prosimy o kontakt drogą mailową na adres: mops.makow@pro.onet.pl. Zamawiający zastrzega, iż udzieli odpowiedzi na pytania, które wpłyną wyłącznie drogą mailową. Na pytania, które wpłyną w okresie krótszym niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert odpowiedzi nie będą udzielone.

12. RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim z siedzibą 34-220 Maków Podhalański ul. Kościuszki 1.



2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pod adresem poczty elektronicznej iod@makow-podhalanski.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na: prowadzenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osoby niepełnosprawnej z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego / ograniczonego / zapytania o cenę.
4. Odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), dalej „ustawa Pzp”.
5. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
6. Dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.
7. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy przesłankę stanowi przepis prawa powszechnie obowiązującego. Konsekwencją niepodania danych mogą być skutki przewidziane ustawą Pzp.
8. W odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO, jak również dane nie będą podlegały profilowaniu.
9. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania dostępu do swoich danych osobowych¹, ich sprostowania², ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO³, wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
10. Nie posiada Pani/Pan prawa do: usunięcia i przenoszenia danych oraz wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania.

¹ Przy czym jeżeli wymagałoby to niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania, a w przypadku postępowania zakończonego – daty jego zakończenia i nazwy.

² Przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

³ Przy czym prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.



Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Makowie Podhalańskim
ul. Kościuszki 1, 34-220 Maków Podhalański
NIP 552-14-39-505 Regon 002422811
e-mail: mops.makow@pro.onet.pl
<http://www.mops-makowpodhalanski.pl>
woj. małopolskie



13. Dodatkowe warunki.

Nie określono dodatkowych warunków.

Z up. Burmistrza
Makowa Podhalańskiego
mgr Urszula Sarnicka
Przewodnik
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Makowie Podhalańskim

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Makowie Podhalańskim
ul. Kościuszki 1, 34-220 Maków Podhalański
NIP 552-14-39-505 Regon 002422811
e-mail: mops.makow@pro.onet.pl
<http://www.mops-makowpodhalanski.pl>
woj. małopolskie



Załącznik nr 1
do Zapytania ofertowego
MOPS.26.1.2.2020

Gmina Maków Podhalański
ul. Szpitalna 3, 34-220 Maków Podhalański

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Makowie Podhalańskim
ul. Kościuszki 1, 34-220 Maków Podhalański
NIP: 552 14 39 505

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące zapytania ofertowego na prowadzenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania, na podstawie art. 50 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2019 poz. 1507 z późn.zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r., Nr 189, poz.1598 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 6 lipca 2006 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2006 r. Nr 134, poz. 943) oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Zapytaniu Ofertowym:

Nazwa/imię i nazwisko/ i adres Wykonawcy:

.....
.....

TEL:.....,

adres e-mail:.....

Oferuję realizację usług psychologa w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim, ul. Kościuszki 1; 34-220 Maków Podhalański, zgodnie z zapytaniem ofertowym:

- stawka za godzinę wykonanej usługi w wysokości:

brutto:.....PLN

(słownie:.....)

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Makowie Podhalańskim
ul. Kościuszki 1, 34-220 Maków Podhalański
NIP 552-14-39-505 Regon 002422811
e-mail: mops.makow@pro.onet.pl
<http://www.mops-makowpodhalanski.pl>
woj. małopolskie



Cena brutto za całą ofertę: PLN

(słownie:.....)

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Wykonawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, 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.

Wraz z ofertą załączam wymagane dokumenty:

.....
Data i podpis osoby składającej ofertę

.....
(pieczęć firmowa/imię i nazwisko Wykonawcy)

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia **na prowadzenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania** oświadczam, że:

- Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
- Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(Podpis/y osoby/ osób upoważnionej/ych)



.....
(pieczęć firmowa/imię i nazwisko Wykonawcy)

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **prowadzenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania** oświadczam, że:

Nie jest podmiotem powiązaniem z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przy przyjęciu, iż przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemnie powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem przeprowadzeniem procedury wyboru Wynajmującego a Wynajmującym polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- c) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia opieki lub kurateli;
- d) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO.

.....
(miejsowość, data)

.....
(Podpis/y osoby/ osób upoważnionej/y)



.....
(pieczęć firmowa/imię i nazwisko Wykonawcy)

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIA OD WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA
OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB
ART. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia na **prowadzenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania**.

.....
(miejscowość, data)

.....
(Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych)

1) rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

