



**ZAPYTANIE OFERTOWE NR GOPS.ZP.5.2023**

***Świadczenie usług opiekuńczych w formie opieki wytchnieniowej  
w ramach realizowanego Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023***

***wdrażanym w ramach Funduszu Solidarnościowego***

**I. ZAMAWIAJĄCY**

GMINA Mściwojów

NIP: 695-13-99-921

w imieniu której działa

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mściwojowie

59-407 Mściwojów 54

**II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**Nazwa:**

Świadczenie usług opiekuńczych w formie opieki wytchnieniowej w ramach realizowanego Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023 wdrażanym w ramach Funduszu Solidarnościowego

**Kod CPV:**

85312000-9 - Usługi opieki społecznej nieobowiązujące miejsc noclegowych

85312400-3 - Usługi opieki społecznej nieświadczony przez ośrodki pobytowe

**Cele:**

Opieka wytchnieniowa ma za zadanie odciążenie członków rodzin lub opiekunów osób niepełnosprawnych poprzez wsparcie ich w codziennych obowiązkach lub zapewnienie czasowego zastępstwa. Dzięki temu wsparciu osoby zaangażowane na co dzień w sprawowanie opieki dysponować będą czasem, który będą mogły przeznaczyć na odpoczynek i regenerację, jak również na załatwienie niezbędnych spraw. Usługa opieki wytchnieniowej może służyć również okresowemu zabezpieczeniu potrzeb osoby niepełnosprawnej w sytuacji, gdy opiekunowie z różnych powodów nie będą mogli wykonywać swoich obowiązków. Usługa

*Def*



opieki wytchnieniowej powinna być prowadzona z zachowaniem podmiotowości osób niepełnosprawnych oraz ich niezależności.

**Odbiorcy usług:**

mieszkańcy Gminy Mściwojów będący: członkami rodzin lub opiekunami sprawującymi bezpośrednią opiekę nad:

1. dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności,
2. osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573) albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności (zgodnie z art. 5 i art. 62 ww. ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)

**Rodzaj przedsięwzięcia:**

Usługi opieki wytchnieniowej realizowane będą w formie pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej – dla 2 osób z niepełnosprawnością, Rekrutację uczestników programu prowadzi Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mściwojowie.

**W ramach zamówienia zrealizowanych zostanie maksymalnie 480 godzin zegarowych usług opieki wytchnieniowej.**

**Usługi opieki wytchnieniowej mogą świadczyć:**

- osoby posiadające dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej/pielęgniarka lub innym, zapewniającym realizację usługi opieki wytchnieniowej w zakresie adekwatnym do indywidualnych potrzeb osoby niepełnosprawnej

lub

-osoby posiadające, co najmniej roczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym.

**UWAGA: Do oferty należy dołączyć wykaz planowanej kadry, która świadczyć będzie usługi w ramach niniejszego zamówienia.**

*Def*



---

**Dodatkowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia.**

1. Przedmiot zamówienia musi być realizowany na podstawie dokumentacji wynikającej z Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej pn. „Opieka wytchnieniowa”-edycja 2023;
2. W godzinach realizacji usługi opieki wytchnieniowej nie mogą być świadczone inne formy pomocy usługowej, w tym: usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, 2270, z 2022 r. poz. 1, 66, 1079, 1692, 1700, 1812, 1967, 2127, 2140, 2754, z 2023 r. poz. 185.), usługi finansowane ze środków Funduszu Solidarnościowego lub z innych źródeł;
3. Wykonawca umożliwi osobie niepełnosprawnej lub członkom rodziny/opiekunom sprawującym bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności lub nad osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym samodzielny wybór osoby, która będzie świadczyć usługę opieki wytchnieniowej;
4. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić osobom świadczącym usługi środki ochrony osobistej;
5. Czas trwania usług opiekuńczych:

- maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby niepełnosprawnej. Usługi w formie pobytu dziennego mogą być świadczone w godzinach 6.00 – 22.00,

- limit godzin usług opieki wytchnieniowej przypadających na 1 uczestnika Programu wynosi nie więcej niż 240 godzin rocznie;

1. Usługi opieki wytchnieniowej są realizowane na rzecz osoby niepełnosprawnej i wskutek jej decyzji lub decyzji opiekuna prawnego, a nie dla poszczególnych członków rodziny osoby niepełnosprawnej;
2. Uczestnik Programu za usługi opieki wytchnieniowej nie ponosi odpłatności.

### **III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Zamówienie prowadzone jest zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych obowiązującym u Zamawiającego, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 złotych.



Niniejsze zamówienie uwzględnia aspekty społeczne poprzez objęcie zamówienia klauzulą zastrzeżoną na usługi społeczne, zgodnie z którą na podstawie art.361.1 ustawy Prawo zamówień publicznych udzielenie zamówienia w ramach niniejszego postępowania którego przedmiotem są usługi społeczne (CPV 85311200-4 - Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych) mogą ubiegać się wyłącznie wykonawcy, którzy spełniają łącznie następujące warunki:

1. celem ich działalności jest realizacja zadań w zakresie użyteczności publicznej związanej ze świadczeniem tych usług oraz społeczna i zawodowa integracja osób, o których mowa w art.94 ustawy Prawo zamówień publicznych;
2. nie działają w celu osiągnięcia zysku, przeznaczają całość dochodu na realizację celów statutowych oraz nie przeznaczają zysku do podziału między swoich udziałowców, akcjonariuszy i pracowników;
3. struktura zarządzania nimi lub ich struktura własnościowa opiera się na współzarządzaniu w przypadku spółdzielni, akcjonariacie pracowniczym lub zasadach partycypacji pracowników, co wykonawca określa w swoim statucie/umowie spółki;

#### **IV. TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI**

Okres realizacji przedmiotu zamówienia: od dnia podpisania umowy (planowane na 04.2023 r., może ulec zmianie) do dnia 31.12.2023 r.

Miejsce realizacji: teren Gminy Mściwojów

#### **V. WYMAGANIA WOBEC WYKONAWCY**

Wykonawca musi posiadać uprawnienia do prowadzenia działalności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania uprawnień.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, w stosunku do których nie ogłoszono upadłości ani nie otwarto likwidacji.

W celu uniknięcia konfliktu interesów z możliwości złożenia oferty wyłączone są podmioty i osoby, które są powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami



wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Zamawiający dokona oceny spełniania przez Wykonawcę wyżej wskazanych warunków udziału w postępowaniu według formuły spełnia/nie spełnia – na podstawie złożonego przez Wykonawcę oświadczenia (wzór oświadczenia w Załączniku nr 2). W przypadku złożenia oferty przez podmiot powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym zostanie on wykluczony z udziału w postępowaniu.

## **VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Złożenie oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań wobec stron.
4. Oferty są przygotowywane na koszt Wykonawców.
5. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Okres związania ofertą wynosi 30 dni.
6. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
7. Ofertę sporządzić należy na druku „Formularz ofertowy” stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego. Oferta winna być podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.
8. Do „Formularza ofertowego” należy dołączyć:



- a) „Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym” stanowiące Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego,
- b) Wykaz kadry planowanej do świadczenia usług w ramach niniejszego zamówienia ze wskazaniem kwalifikacji i doświadczenia.

## **VII. ZASADY ROZLICZEŃ**

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania ceny za realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z formularzem ofertowym.
2. Podana w ofercie cena ma być wyrażona w PLN. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszego zapytania ofertowego oraz obejmować wszelkie koszty związane z terminowym i prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz warunkami i wytycznymi stawianymi przez Zamawiającego, odnoszącymi się do przedmiotu zamówienia.
3. Cena dla przedmiotu zamówienia może być tylko jedna, nie dopuszcza się wariantowości cen. Wszelkie upusty, rabaty, winny być od razu ujęte w obliczaniu ceny, tak by wyliczona cena za realizację przedmiotu zamówienia była ceną ostateczną, bez konieczności dokonywania przez Zamawiającego przeliczeń i innych działań w celu jej określenia.
4. Płatności następować będą przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na fakturze, w terminie do 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego od Wykonawcy prawidłowo wystawionej faktury.
5. Za dzień dokonania płatności przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

## **VIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę należy dostarczyć w „formie cyfrowego odwzorowania (skan) podpisanych dokumentów na skrzynkę pocztową: [gops@msciwojow.pl](mailto:gops@msciwojow.pl), (Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć oryginał oferty oraz załączników) lub w formie papierowej do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mściwojowie, Mściwojów 54, w tytule wiadomości wpisując: Oferta – Opieka wychnieniowa – edycja 2023.
2. Ofertę należy składać do dnia 24.03.2023 r. do godziny 14.00.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.



## **IX. KRYTERIUM OCENY OFERTY**

Cena - 100%. Kryterium oznacza cenę brutto za 1 godzinę zegarową świadczenia usługi

Porównywaną ceną będzie cena brutto. Ilość punktów jaką można otrzymać maksymalnie w ramach kryterium „Cena” wynosi 100 pkt.

### **Aspekty społeczne:**

**Aspekty społeczne zostały spełnione poprzez objęcie zamówienia klauzulą zastrzeżoną na usługi społeczne, zgodnie z art.361.1 ustawy Prawo zamówień publicznych.**

## **X. INFORMACJE DODATKOWE**

1. Wykonawca może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana, jak i wycofanie oferty wymaga zachowania formy pisemnej.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zwrócenia się do Wykonawcy z prośbą o uzupełnienie złożonej oferty lub udzielenie wyjaśnień.
3. Zamawiający o wyborze najkorzystniejszej oferty poinformuje wszystkich Wykonawców, którzy złożyli ofertę w ramach niniejszego postępowania za pośrednictwem poczty elektronicznej lub pisma przesłanego faksem lub pisma przesłanego pocztą tradycyjną (w przypadku braku skrzynki poczty elektronicznej lub faksu).
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych złożonych ofert, jeśli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza uchyli się od zawarcia umowy dotyczącej realizacji przedmiotu zamówienia.

## **XI. KONTAKT Z ZAMAWIAJĄCYM**

W przypadku pytań związanych z zapytaniem ofertowym należy kontaktować się drogą mailową (pisemna forma kontaktów Wykonawców z Zamawiającym). Osoba kontaktowa: Kierownik GOPS- Anna Delanowska, e-mail: [adelanowska@gops.msciwojow.pl](mailto:adelanowska@gops.msciwojow.pl)



## **XII. ZAŁĄCZNIKI**

1. Formularz ofertowy
2. Oświadczenie

KLEPOWNIK  
Gminnego Centrum Pomocy Społecznej  
w Klepowniku  
*Dez*  
mgr Anna Dejanowska