

Zapytanie ofertowe
na „Świadczenie usług opieki wytnieniowej w formie pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej w ramach Programu „Opieka wytnieniowa” – edycja 2024, na terenie gminy Józefów nad Wisłą , finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.

I. ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Józefów nad Wisłą ul. Opolska 33F, 24-340 Józefów nad Wisłą, NIP 717-18-01-294, w imieniu której działa:
Ośrodek Pomocy Społecznej w Józefowie nad Wisłą
ul. Opolska 33E/10, 24-340 Józefów nad Wisłą , powiat opolski, woj. lubelskie,
tel. 81 828 5018 ; e-mail: ops@gminajozefow.pl
reprezentowany przez: Panią Annę Ciempiel - Dyrektora

II. INFORMACJE OGÓLNE

1. Zapytanie ofertowe prowadzone jest na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości mniejszej niż 130 000 zł netto, wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Józefowie nad Wisłą Nr OF.021.01.2019 z dnia 20 stycznia 2020r.
2. Zapytanie ofertowe prowadzone jest zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady /UE/ 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 Nr 119, s 1.
3. Ilekroć w Zapytaniu ofertowym użyto zwrotu: „Zamawiający” - należy przez to rozumieć Gmina Józefów nad Wisłą / Ośrodek Pomocy Społecznej w Józefowie nad Wisłą , ul. Opolska 33E/10, 24-340 Józefów nad Wisłą.
4. Ilekroć w Zapytaniu ofertowym użyto zwrotu: „Wykonawca” – należy przez to rozumieć: osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia.
5. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę. Ofertę sporządza się w języku polskim i składa pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
6. Treść oferty musi odpowiadać treści Zapytania ofertowego.
7. Złożenie oferty niezgodnej z obowiązującym prawem lub Zapytaniem ofertowym spowoduje odrzucenie oferty.
8. Osobą uprawnioną do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami jest:
Dyrektor OPS – Anna Ciempiel, tel. 81 82850 18 wew. 23

III. NAZWA NADANA ZAMÓWIENIU:

Świadczenie usług opieki wytnieniowej w formie pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej w ramach Programu „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, na terenie gminy Józefów nad Wisłą, finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.

IV. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiot zamówienia jest szczegółowo opisany z Załączniku Nr 2 do zapytania ofertowego.
- 1) Zamawiający planuje zlecić świadczenie usług opieki wytchnieniowej dla 10 osób w formie pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej, w ilości łącznie 860 godz. w 2024 roku.
- 2) Wykonawca musi wskazać, że dysponuje lub będzie dysponował osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, co oznacza, że Wykonawca musi mieć do dyspozycji odpowiednio wykwalifikowany personel, posiadający kwalifikacje określone w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024. Co do zasady usługa w ramach przedmiotowego zamówienia - opieka wytchnieniowa - ma polegać na czasowym odciążeniu od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki, zapewnieniem czasu na odpoczynek i regenerację. Miejsca świadczenia poszczególnych usług będą wskazane po zawarciu umowy z wykonawcą i będą wskazywane na podstawie uzyskanego przez Zamawiającego zgłoszenia od opiekuna faktycznego zainteresowanego wizytą pielęgniarki lub opiekuna, przy czym wizyty stanowiące przedmiot zamówienia będą odbywać się w miejscu zamieszkania osoby niesamodzielnej na terenie gminy Józefów nad Wisłą.
4. Zamawiający przewiduje następujący czas/okres świadczenia usług przez Wykonawców wyłonionych w ramach postępowania: orientacyjnie od 4 do 8 godzin tygodniowo dla 10 osób w zależności od zgłoszonych potrzeb, przy czym godzina pracy wynosi 60 minut.
5. Częstotliwość świadczenia usług przez daną osobę będzie uzależniona od zgłoszonego zapotrzebowania przez opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych, w związku z powyższym możliwa jest sytuacja, w której w danym okresie czasu nie będą świadczone usługi przez daną osobę z uwagi na brak zainteresowania osób skorzystaniem z danej usługi wytchnieniowej.
6. Zapłata wynagrodzenia Wykonawcy będzie następowała w oparciu o ilość godzin świadczonych usług w ramach wykonywania przedmiotowego zamówienia w danym miesiącu, zgodnie z potwierdzonym harmonogramem wykonania usług.

V. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Od dnia zawarcia umowy do 19 grudnia 2024r.

VI. KRYTERIUM WYBORU OFERTY

1. Kryterium oceny oferty jest cena. W przypadku ofert o jednakowych cenach pod uwagę brane będzie doświadczenie zawodowe oferenta.
2. Oferty oceniane będą na podstawie ceny całkowitej brutto podanej przez Wykonawcę na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik do niniejszego Zapytania ofertowego oraz na podstawie załączonych do oferty dokumentów.
3. Zamawiający wybierze ofertę, która będzie przedstawiała najniższą cenę brutto za 1 godzinę zegarową usługi.
4. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy mający status zakładu pracy chronionej, spółdzielni socjalnej, których głównym celem lub głównym celem działalności ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, jest społeczna i zawodowa integracja osób społecznie marginalizowanych.
5. Od rozstrzygnięcia niniejszego zapytania ofertowego (wyboru oferty) nie przysługuje odwołanie.
6. Osoby skierowane do świadczenia usług opieki wytchnieniowej muszą być dyspozycyjne, przygotowane do pracy w terenie, posiadać umiejętność dobrej organizacji pracy indywidualnej w miejscu zamieszkania osób niesamodzielnych.

VII. WYMAGANA DOKUMENTACJA:

1. Oferta cenowa za wykonanie jednej godziny usługi opieki wytchnieniowej zgodnie z Załącznikiem Nr 1 do zapytania ofertowego.
2. Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.
3. Statut lub inny dokument potwierdzający spełnienie kryterium posiadania statusu zakładu pracy chronionej, spółdzielni socjalnej.
4. W przypadku składania oferty w siedzibie Zamawiającego lub pocztą – na kopercie należy umieścić napis: **„Zapytanie ofertowe na świadczenie usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2024, na terenie gminy Józefów nad Wisłą , finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego”**.

VIII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Zaoferowana cena jednostkowa musi być wyrażona jako cena brutto w polskich złotych. Ceny należy podać w pełnych złotych.
3. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone na podstawie rachunku/ faktury wystawionej przez Wykonawcę. Rozliczenie nastąpi w oparciu o faktycznie zrealizowany i sprawdzony zakres przedmiotu zamówienia na podstawie zaoferowanej ceny.
4. Godzina usługi jest godziną zegarową liczoną jako faktycznie przepracowany czas w domu klienta, bez czasu dojazdu lub dojścia do jego miejsca zamieszkania.

IX. SPOSÓB I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY

1. Oferta musi spełniać wszystkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu ofertowym.
2. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: ops@gminajozefow.pl , Poczty Polskiej lub też dostarczona osobiście na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej w Józefowie nad Wisłą , ul. Opolska 33E/10, 24-340 Józefów nad Wisłą do dnia **25.03.2024r.** do godz. **12:00**. Decyduje data wpływu do siedziby Ośrodka Pomocy Społecznej w Józefowie nad Wisłą.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane i nie będą zwracane do kierującego ofertę.

X. OCENA OFERT I KRYTERIA

1. W toku badania i oceny ofert, Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
2. Kryterium oceny oferty jest cena. W przypadku ofert o jednakowych cenach pod uwagę brane będzie doświadczenie zawodowe oferenta.
3. Oferty oceniane będą na podstawie ceny całkowitej brutto podanej przez Wykonawcę na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik do niniejszego Zapytania ofertowego oraz na podstawie załączonych do oferty dokumentów.
4. Zamawiający wybierze ofertę, która będzie przedstawiała najniższą cenę brutto za 1 godzinę zegarową usługi.
5. Od rozstrzygnięcia niniejszego zapytania ofertowego (wyboru oferty) nie przysługuje odwołanie.

XI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty umieszczona zostanie na tablicy informacyjnej Ośrodka Pomocy Społecznej w Józefowie nad Wisłą oraz na stronie BIP <https://opsjozefow.bip.lubelskie.pl/>

XII. KONTAKT W SPRAWIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Wszelkie pytania w sprawie niniejszego zapytania należy kierować na adres email: ops@gminajozefow.pl lub pod nr tel. 81 828 50 18.

XIII. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik Nr 1 - Wzór formularz OW za ofertowego – do pobrania
2. Załącznik Nr 2 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

XIV. INFORMACJE DODATKOWE

Niezależnie od obowiązków organów administracji publicznej przewidzianych w Kodeksie postępowania administracyjnego niniejszym realizuję obowiązek informacyjny, o którym mowa w art.13 ust.1i 2 rozporządzenia 2016/679. Powyższy obowiązek nie wpływa na tok i wynik postępowania administracyjnego. Klauzula informacyjna stanowi załącznik do zapytania ofertowego.

Z up. BURMISTRZA
DYREKTOR
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Józefowie nad Wisłą
Anna Ciempiel

