

PROCEDURA

**O UDZIELENIE ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH, KTÓRYCH WARTOŚĆ NIE
PRZEKRACZA WYRAŻONEJ W ZŁOTYCH KWOTY *130.000 PLN***

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SOPOŁECZNEJ ul. Zamkowa 5
58-530 Kowary

.....
(miejsowość i data)

.....
/podpis i imienna pieczęć oferenta lub
upoważnionego przedstawiciela oferenta/



**PROCEDURA
O UDZIELENIE ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH, KTÓRYCH WARTOŚĆ NIE
PRZEKRACZA WYRAŻONEJ W ZŁOTYCH KWOTY 130.000 PLN**

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ ul. Zamkowa 5
58-530 Kowary

Załącznik Nr 1
do Rozznanania cenowego –
zaproszenia do złożenia oferty
(DFA.271.8.2023)

FORMULARZ OFERTOWY	
Strona	
Z ogólnej liczby stron	

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

1. Zamawiający:

Gmina Miejska Kowary, 58-530 Kowary ul. 1-go Maja 1a, NIP 6110004982, w imieniu której działa
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowarach, 58-530 Kowary ul. Zamkowa 5

2. Oferent:

(proszę wpisać dane Oferenta):

1. Nazwa:	
2. Adres:	
3. Tel.:	
4. E-mail:	

3. Wycena zamówienia:

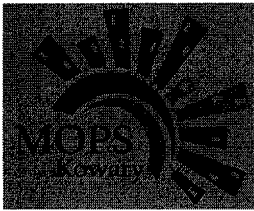
W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert z dnia 27.12.2023r. w sprawie świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych osobie (dziecku) z zaburzeniami psychicznymi (Zespół Aspergera) zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zadanie za następującą cenę za 1 godzinę usługi:

1	Kwota netto w PLN	
2	Podatek VAT w kwocie w PLN	
3	Kwota brutto w PLN	
4	Forma płatności:	

Realizacja zamówienia w terminie:

od 08.01.2024r. do 30.06.2024r. oraz od 01.08.2024r. do r. do 31.12.2024r. z możliwością przedłużenia na rok 2025.

Spełniam wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U z 2005r. Nr 189, poz. 1598 z póź. zm.).



PROCEDURA

O UDZIELENIE ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH, KTÓRYCH WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA WYRAŻONEJ W ZŁOTYCH KWOTY **130.000 PLN**

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ ul. Zamkowa 5
58-530 Kowary

zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas obowiązywania umowy.

7) posiada Pani/Pan prawo do:

a) dostępu do treści swoich danych,

b) sprostowania danych i ograniczenia przetwarzania swoich danych,

c) prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO

8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-192 Warszawa, w sytuacji gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

9) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, w przypadku, kiedy cel, w jakim Pani/Pan je podaje, skutkuje koniecznością wypełnienia przez administratora obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub koniecznością wykonania przez administratora zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi. W takim przypadku jest Pani/Pan zobowiązana/zobowiązany do ich podania, a ewentualne ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości przeprowadzenia oceny złożonej przez Panią/Pana oferty oraz oświadczeń i dokumentów złożonych przez Panią/Pana w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia;

10) w oparciu o zebrane dane osobowe administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

Załączniki:

załącznik nr 1 - Formularz ofertowy,

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Kowarach

mgr Ewa Hamziuk

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
w Kowarach
ul. Zamkowa 5, 58-530 Kowary
NIP 6112143475 REGON 003272160
tel. 75 718 21 13



PROCEDURA O UDZIELENIE ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH, KTÓRYCH WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA WYRAZONEJ W ZŁOTYCH KWOTY 130.000 PLN MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ ul. Zamkowa 5 58-530 Kowary

3. Zamawiający może wezwać wykonawcę do złożenia wyjaśnień lub uzupełnień do złożonej oferty.
postępowania odwoławczego.

XII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:

Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie dokonany niezwłocznie.

O wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający zawiadomi ofertodawców drogą e-mailową lub telefonicznie. Z wybranym wykonawcą zostanie podpisana umowa. W przypadku, gdy wybrany wykonawca odstąpi od podpisania umowy z zamawiającym, możliwe jest podpisanie przez zamawiającego umowy z kolejnym wykonawcą.

XIII. KLAUZURA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO

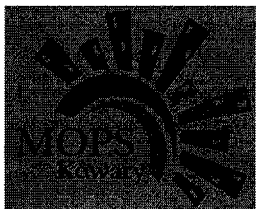
Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04.05.2016 r.), tzw. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, informujemy, że:
1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowarach, ul. Zamkowa 5, 58-530 Kowary, tel. 75 7182113, e-mail: sekretariat@mopskowany.pl;

2) w sprawach danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych na adres email: iod@mopskowany.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora;
3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu, w jakim administrator je od Pani/Pana pozyskał i w zakresie:

a) przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania zgodne z art. 6 ust. 1 e RODO realizowanego w interesie publicznym w celu realizacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „SUO dla dziecka”;

b) przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy i instytucje, którym administrator zobowiązany jest lub może przekazywać Pani/Pana dane osobowe na mocy przepisów prawa zgodnie z art. 8 oraz art. 96 ust. 3 Prawa Zamówień Publicznych, jak również inne podmioty zewnętrzne wspierające administratora w wypełnieniu ciążącego na nim obowiązku prawnego, poprzez świadczenie usług informatycznych, doradczych, konsultacyjnych, audytowych, pocztowych, finansowych, windykacyjnych oraz pomocy prawnej oraz podmioty przetwarzające, z którymi administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych;

5) Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
6) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w ramach dokumentacji prowadzonej przez administratora w formie papierowej i elektronicznej na podstawie prawa Zamówień Publicznych zgodnie z art. 97 ust. 1 przez okres 4 lat od daty zakończenia postępowania o udzielenie



PROCEDURA

O UDZIELENIE ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH, KTÓRYCH WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA WYRAŻONEJ W ZŁOTYCH KWOTY 130.000 PLN

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ ul. Zamkowa 5
58-530 Kowary

IV Termin realizacji zamówienia:

Termin realizacji przedmiotu zamówienia:

od: 08 stycznia 2024r. do 30 czerwca 2024r. oraz od 01 sierpnia 2024r. do 31 grudnia 2024r. z możliwością przedłużenia na 2025 rok.

V. Warunki płatności:

- podstawą do wypłacenia wynagrodzenia będzie faktura wystawiona przez Zleceniobiorcę po zakończeniu każdego miesiąca świadczenia usług oraz w grudniu na ostatni dzień miesiąca świadczonych usług z dołączoną Kartą Pracy Specjalisty, potwierdzającą wykonanie usługi w danym miesiącu (wypełnioną i podpisaną przez Wykonawcę oraz odbiorcę usługi- rodzica dziecka),
- należność za wykonanie usługi obliczana będzie jako iloczyn stawki godzinowej i ilości godzin usług faktycznie wykonanych w danym miesiącu,

VI. Cel wyceny:

Wybór Wykonawcy świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w zakresie terapii Treningu Umiejętności Społecznych dla 8- letniego dziecka z rozpoznaniem Zespołu Aspergera.

VII. Sposób przygotowania oferty:

Zgodnie z załączonym formularzem ofertowym Załącznik 1

VIII. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Formularz ofertowy (wraz z wszelkimi wymaganymi załącznikami) należy składać w terminie do dnia **04.01.2024r. do godziny 13:45** w formie pisemnej poprzez ich doręczenie pod adres: **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowarach, 58-530 Kowary, ul. Zamkowa 5, sekretariat.**
2. Formularz ofertowy wraz z załącznikiem i dokumentami potwierdzającymi staż powinien znajdować się w zamkniętej kopercie z napisem: „**SUO dla dziecka z Zespołem Aspergera**”.
3. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez rozpatrywania.
4. Oferty złożone przed upływem terminu otwarcia mogą zostać zmienione lub wycofane. Zmiany lub wycofania dokonuje się poprzez złożenie stosownego oświadczenia woli w formie pisemnej poprzez jego doręczenie na adres Zamawiającego.

IX. TERMIN OTWARCIA OFERT:

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 05.01.2024r. o godz. 8:00 w siedzibie zamawiającego tj. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowarach, 58-530 Kowary, ul. Zamkowa 5.

X. OCENA OFERT I KRYTERIA WYBORU:

Niniejsza cena brutto jednej godziny zamówionych usług – 100%

XI. INFORMACJE DODATKOWE:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn oraz możliwość niepodpisania umowy z wyłonionym wykonawcą.
2. Zamawiający ma prawo zakończyć postępowanie bez wyboru wykonawcy, nie przewiduje się



**PROCEDURA
O UDZIELENIE ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH, KTÓRYCH WARTOŚĆ NIE
PRZEKRACZA WYRAŻONEJ W ZŁOTYCH KWOTY 130.000 PLN
MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ UL. ZAMKOWA 5
58-530 Kowary**

Kowary, data 27.12.2023r.

Znak sprawy: DFA.271.8.2023

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT
„SVO dla dziecka z Zespołem Aspergera”**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowarach
Zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osoby (dziecka) z zaburzeniami psychicznymi (Zespół Aspergera)

I. Zamawiający:

Gmina Miejska Kowary, 58-530 Kowary ul. 1-go Maja 1a, NIP 611-00-04-982,

Oddział: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowarach, 58-530 Kowary ul. Zamkowa 5

II. Przedmiot zamówienia:

1. Zapewnienie 8-letniemu dziecku z rozpoznaniem Zespołu Aspergera specjalistycznych usług opiekuńczych dostosowanych do jego szczególnych potrzeb z rodzaju schorzenia w formie zaleconej przez lekarza:
Treningu umiejętności społecznych (TUS) – 15 godzin tygodniowo, (1godz. terapii = 45 minut)

2. Usługi mogą być świadczone w dowolnych dniach tygodnia, w tym także dni ustawowo wolne od pracy, w godzinach wspólnie ustalonych przez specjalistę i rodzica dziecka.
3. Usługi winny być świadczone w miejscu zamieszkania dziecka (Kowary). Za zgodą rodzica dziecka i Zamawiającym usługi mogą być świadczone poza miejscem zamieszkania dziecka, jeżeli wynikać to będzie z rozpoznanych potrzeb dziecka.

III. Wymogi dotyczące Zleceniobiorcy:

Osoba wykonująca specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi musi spełniać wymogi określone w § 3 ust. 1-3 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U z 2005r. Nr 189, poz. 1598 z póź. zm.) tj.: „powinny być świadczone przez osoby posiadające kwalifikacje 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 świadcząc określone usługi specjalistyczne.”
Wykazac się co najmniej półroczny stażem w jednej z następujących jednostek:

- 1) szpitalu psychiatrycznym;
- 2) jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
- 3) placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;
- 4) ośrodka terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym;
- 5) zakładzie rehabilitacji.