

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

Kowary, data 29.12.2023r.

Znak sprawy: DFA.271.10.2023

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT „SUO dla dziecka z autyzmem“

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowarach

Zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osoby (dziecka) z zaburzeniami psychicznymi (autyzm)

I. Zamawiający:

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

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

II. Przedmiot zamówienia:

1. Zapewnienie 6-letniemu dziecku z rozpoznaniem autyzmu specjalistycznych usług opiekuńczych dostosowanych do jego szczególnych potrzeb z rodzaju schorzenia w formie zalecanej przez lekarza:

- **Treningu umiejętności społecznych (TUS) – 10 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 : Dz. U. z 2006 r. Nr 134, poz. 943) 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 świadczyć określone usługi specjalistyczne.”

Wykazać 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;



**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

5) zakładzie rehabilitacji.

IV Termin realizacji zamówienia:

Termin realizacji przedmiotu zamówienia:

od: 08 stycznia 2024r. do 30 grudnia 2024r. z możliwością przedłużenia na 2025 rok.

V. Warunki płatności:

- podstawą do wypłacenia wynagrodzenia będzie faktura wystawiona przez Zleceniobiorcę po zakończeniu każdego miesiąca świadczącego 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 stawko godzinowej i ilości godzin usług faktycznie wykonanych w danym miesiącu,

VI. Cel wyceny:

Wybór Wykonawcy świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w zakresie treningu umiejętności społecznych (TUS) dla 6- letniego dziecka z rozpoznaniem autyzmu.

VII. Sposób przygotowania oferty:

Zgodnie z załączonym formularzem ofertowym Załącznik I

VIII. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Formularz ofertowy (wraz z wszelkimi wymaganymi załącznikami) należy składać w terminie do dnia 05.01.2024r. do godziny 13:45 w formie pisemnej poprzez ich doręczenie pod adres: **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowarach, ul. Zamkowa 5, sekretariat.**
2. Formularz ofertowy wraz z załącznikami i dokumentami potwierdzającymi staz powinien znajdować się w zamkniętej kopercie z napisem: **„SVO dla dziecka z autyzmem”.**

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 08.01.2024r. o godz. 8:00 w siedzibie zamawiającego tj. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowarach, 58-530 Kowary, ul. Zamkowa 5.

X. OCENA OFERT I KRITERIA WYBORU:

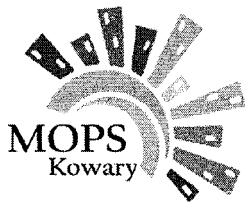
Niniejsza cena brutto jednej godziny zamówionych usług – 100%

XI. INFORMACJE DODATKOWE:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo umiędziania postępowania bez podania przyczyn oraz możliwości niepodpisania umowy z wyłonionym wykonawcą.
2. Zamawiający ma prawo zakończyć postępowanie bez wyboru wykonawcy, nie przewiduje się postępowania odwoławczego.
3. Zamawiający może wezwać wykonawcę do złożenia wyjaśnień lub uzupełnień do złożonej oferty.

XII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:

Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie dokonany niezwłocznie.



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

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów - 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@mopskowary.pl;
- 2) w sprawach danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych na adres email: iod@mopskowary.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 zgodnie z art. 6 ust.1 e RODO realizowanego w interesie publicznym w celu realizacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „SUO dla dziecka z autyzmem”.
 - 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
- 4) 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 ciężącego 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 przepisów prawa Zamówień Publicznych zgodnie z art.97 ust.1 przez okres 4 lat od daty zakończenia postępowania o udzielenie 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



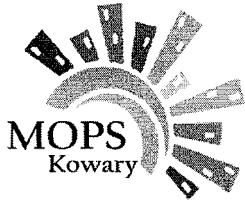
**PROCEDURA
O UDZIELENIE ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH, KTÓRYCH WARTOŚĆ NIE
PRZEKRACZA WYRAŻONEJ W ZŁOTYCH KWOTY 130.000 PLN
MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**

ul. Zamkowa 5
58-530 Kowary

- b) sprostowania danych i ograniczenia przetwarzania swoich danych
c) prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem
przykładów, 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 wyznaczone przez ustawodawcę, w tym celu, 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 spełnienia 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.

D Y R E K T O R
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Kowarach
mgr Ewa Hamziuk



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

Załączniki:

załącznik nr 1 - Formularz ofertowy,

Załącznik Nr 1
do Rozzeznania cenowego –
zaproszenia do złożenia oferty
(DEA.271.10.2023)

	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 29.12.2023r. w sprawie świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych osobie (dziecku) z zaburzeniami psychicznymi (autyzm) 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:



**PROCEDURA
O UDZIELENIE ZAMÓWIENŃ PUBLICZNYCH, KTÓRYCH WARTOŚĆ NIE
PRZEKRACZA WYRAŻONEJ W ŻŁOTYCH KWOTY 130.000 PLN
MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**

ul. Zamkowa 5
58-530 Kowary

od 08.01.2024 do 30.12.2024r. 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 : Dz. U. z 2006 r. Nr 134, poz. 943).

.....
(miejscowość i data)

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