

ZAPYTANIE OFERTOWE

w sprawie zamówienia, którego udzielenie wyłączone jest z obowiązku stosowania ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2024 poz. 1320)

1. ZAMAWIAJĄCY:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rokietnicy
Rokietnica 682
Tel: (016) 622 13 22
NIP: 792-20-39-592
e-mail: gopsrokietnica@wp.pl

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi, w tym autystycznych na terenie gminy Rokietnica

Proponowany zakres czynności specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych u dzieci z zaburzeniami psychicznymi np. Świadczenie zajęć rewalidacyjno- wychowawczych. Zgodnie z Rozporządzeniem z §2 ust. 1 pkt 5 Rozporządzenia Ministra polityki Społecznej z dnia 24 maja 2024r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. 2024, poz. 816 .) ustala się następujące rodzaje specjalistycznych usług dostosowanych do szczególnych potrzeb osób wymagających pomocy w formie specjalistycznych usług opiekuńczych , wynikających z rodzaju ich schorzenia lub niepełnosprawności, świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno- wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2024, poz. 917).

2.1. MIEJSCE ŚWIADCZENIA USŁUI:

Planowana liczba godzin i liczba godzin:

- »Rokietnica – do 20 godz. miesięcznie – 1 dziecko
- »Rokietnica – do 20 godz. miesięcznie – 1 dziecko
- »Rokietnica Wola – do 20 godz. miesięcznie – 1 dziecko
- »Czelatyce – do 20 godz. miesięcznie 2 dzieci

/świadczenie usług może być również w innej miejscowości w przypadku złożenia podania/
Liczba godzin świadczonych usług może ulec zmianie w zależności od potrzeb klienta oraz możliwości osoby świadczącej usługi.

3. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

od 01.01.2025 r. do 31.12.2025r.

4. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERTY:

Ofertę można złożyć w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rokietnicy w pokoju nr 7 od dnia 19.12.2024r. do godz. 13, lub przesłać na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rokietnicy , 37-562 Rokietnica 682 lub e-mailem: gopsrokietnica@wp.pl

5. OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:

Jadwiga Piczwajda, [Tel:16 622 13 22](tel:166221322), e-mail:gopsrokietnica@wp.pl

Prosi się o podanie ceny brutto za 1 godz. świadczonej usługi.

6. WYMAGANA DOKUMENTACJA

1. Oferta za wykonanie jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.
2. Dokumenty potwierdzające wykształcenie (dyplom, ukończenia studiów) oraz posiadanie kwalifikacji do świadczenia specjalistycznych usług dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi, w tym autystycznych.
3. Dokumenty potwierdzające co najmniej półroczny staż w jednej z następujących jednostek:
 - a) szpitalu psychiatrycznym;
 - b) jednostce organizacji 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;
 - f) innej jednostce niż wymienione w pkt 1-5, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.
4. Do oferty należy dołączyć CV

7. INNE ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

Zgodnie z § 3 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 24 maja 2024r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. 2024, poz.816) – Specjalistyczne usługi są 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 specjalistyczne usługi. Osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać co najmniej półroczny staż w jednej z następujących jednostek:

- 1) szpitalu psychiatrycznym;
- 2) jednostce organizacji 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;
- 6) innej jednostce niż wymienione w pkt 1-5, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

W uzasadnionych przypadkach specjalistyczne usługi mogą być świadczone przez osoby, które zdobywają lub podnoszą wymagane kwalifikacje zawodowe określone wyżej, posiadają co najmniej półroczny staż pracy w jednostkach, o których mowa wyżej, i mają zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje.

8. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, w zaklejonej kopercie z dopiskiem – Specjalistyczne Usługi Opiekuńcze – Gmina Rokietnica lub przesłać na adres e-mail: gopsroketnica@wp.pl
2. Oferta powinna być podpis przez osobę upoważnioną.
3. W przypadku składania oferty w siedzibie zamawiającego lub pocztą na kopercie należy umieścić napis „Zapytanie ofertowe – Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi”

9. OTWARCIE OFERT

Otwarcie ofert nastąpi 20 grudnia 2024r. o godz. 8,00 w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rokietnicy pokój nr. 7

Powiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty nastąpi dnia 20.12.2024r. o godz. 10-11 telefonicznie lub drogą e-mailową lub pocztą tradycyjną.

Z up. Wójta


Edwiga Piczwajda
Kierownik GOPS

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rokietnicy

37-562 Rokietnica 682

NIP 792-20-39-592 telefon 16 622 13 22

Wykonawca

Nazwa wykonawcy:.....

Adres wykonawcy:.....

NIP:

REGON:

Nr rachunku bankowego:.....

Telefon e-mail

Osoba upoważniona do kontaktu

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia; Specjalistyczne Usługi Opiekuńcze w miejscowości:.....

Cena brutto za 1 godzina specjalistycznych usług zł (słownie złotych.....)

Oświadczam, że :

- zapoznałem/łam się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty zamówienia.
- wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym
- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny a także pracowników zdolnych do realizowania zamówienia
- potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia.....

Dnia.....

.....
(podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)

