

Gmina Kleszczów działająca przez  
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kleszczowie  
ul. Osiedlowa 2  
97-410 Kleszczów  
tel. 44 731-31-27  
fax. 44 731-34-99  
e-mail: gopskle@post.pl

Znak: GOPS.2201.01.2022

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) - zwane dalej „ustawą”, zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę usług.

**1. Przedmiot zamówienia:**

**Usługa w sprawowaniu bezpośredniej opieki wytchnieniowej nad dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności i dorosłymi osobami niepełnosprawnymi w zastępstwie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią, stałą i długotrwałą opiekę nad tymi osobami na terenie gminy Kleszczów. Zadanie realizowane w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2022 ze środków Funduszu Solidarnościowego.**

**KOD CPV: 8531200-0 Usługi opieki dziennej**

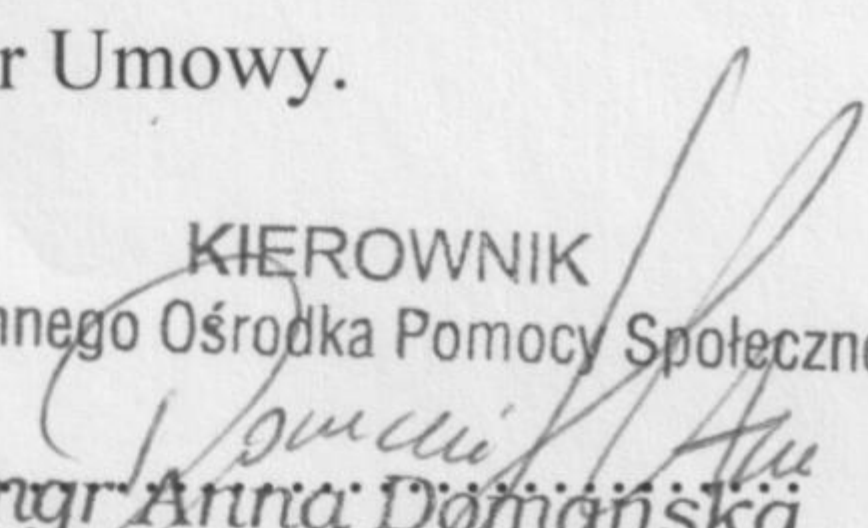
**2. Opis przedmiotu zamówienia:**

- 1) Usługa w sprawowaniu bezpośredniej opieki, tzw. opieki wytchnieniowej nad 1 dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności i 3 dorosłymi osobami niepełnosprawnymi w zastępstwie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią, stałą i długotrwałą opiekę nad tymi osobami na terenie gminy Kleszczów.  
Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej kierowane jest do dziecka i osób niepełnosprawnych, których członkowie rodzin lub opiekunowie wymagają wsparcia w postaci doraźnej czasowej przerwy w sprawowaniu opieki. Usługi opieki wytchnieniowej dotyczą członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji, a także nad osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności. Opieka wytchnieniowa ma na celu odciążać opiekunów lub zapewnić zastępstwo, dzięki któremu opiekunowie zyskają czas dla siebie. Usługa opieki wytchnieniowej ma polegać na zapewnieniu opieki niepełnosprawnemu/ osobie niesamodzielnej na czas, gdy nie może jej sprawować opiekun faktyczny, np. z uwagi na zdarzenie losowe, potrzebę odpoczynku czy załatwienia codziennych spraw.
- 2) Przewidywany max. wymiar usług opieki wytchnieniowej dla max. 4 osób w nw. okresie wynosi 960 godzin (1 godzina = 60 minut).  
Zamawiający zastrzega możliwość zlecenia mniejszej ilości godzin, w zależności od zgłoszonych potrzeb.
- 3) Usługa obejmować będzie między innymi:  
Wykonywanie niezbędnych obowiązków związanych z opieką nad osobą niesamodzielną na czas nieobecności opiekuna faktycznego, w tym:
  - a) udzielanie pomocy w podstawowych czynnościach życiowych m.in. pomoc w spożywaniu posiłków lub karmienie, o ile wymaga tego stan zdrowia, pomoc w ubieraniu, zmiana odzieży, bielizny osobistej, zapewnienie organizacji czasu wolnego,
  - b) wykonywanie podstawowych niezbędnych czynności pielęgnacyjnych i higienicznych tj. m. in. zmiana pieluchy - majtek, podkładów, pomoc w dotarciu do toalety, higiena po załatwieniu potrzeb fizjologicznych,
  - c) dopilnowanie przyjmowania leków zgodnie z zaleceniami lekarza,
  - d) monitorowanie stanu zdrowia poprzez pomiar temperatury, ciśnienia, poziomu cukru itp., o ile wymaga tego stan zdrowia,

- e) udzielanie pomocy w kontaktach z otoczeniem np. poprzez odbieranie telefonów, wpuszczanie osób odwiedzających itp.
- 4) Zapłata wynagrodzenia Wykonawcy będzie następowała w oparciu o ilość godzin świadczonych usług w ramach wykonania przedmiotowego zamówienia w danym miesiącu, zgodnie z potwierdzonym harmonogramem wykonania usług.
- 5) Należy mieć na względzie, iż osoby objęte opieką wytchnieniową mogą być dotknięte niepełnosprawnościami sprzężonymi, a ich stan zdrowia może wymagać specjalistycznej opieki pielęgnacyjnej.
- 6) Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania/przebywania osoby niesamodzielnej na terenie gminy Kleszczów, 6 dni w tygodniu w godz. 6.00- 20.00.
- 7) Kwalifikacje osób świadczących usługi opieki wytchnieniowej:  
Zamawiający wymaga, aby osoby mogące świadczyć usługi opieki wytchnieniowej:
  - a) posiadały dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej/pielęgniarki lub innym, zapewniającym realizację usługi wytchnieniowej w zakresie adekwatnym do indywidualnych potrzeb osoby niepełnosprawnej wynikającej z karty zgłoszenia do Programu Opieka Wytchnieniowa - edycja 2022,
  - b) osoby posiadające co najmniej roczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/ opieki osobom niepełnosprawnym.
- 3. Termin realizacji zamówienia: **od daty zawarcia umowy do 31.12.2022r.**
- 4. Kryteria oceny ofert: **100% cena.**
- 5. Inne istotne warunki zamówienia:
  - a) **zamawiający wymaga, aby wykonawca udokumentował przynajmniej roczne doświadczenie w świadczeniu usług opiekuńczych,**
  - b) **do oferty należy załączyć wykaz osób, które Wykonawca wyznaczy do świadczenia opieki wraz z kopią dokumentów potwierdzających ich kwalifikacje.**
- 6. Sposób przygotowania oferty:
  - 1) Ofertę sporządzić należy na załączonym druku „OFERTA” (załącznik nr 1 do niniejszego zapytania);
  - 2) Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem;
  - 3) Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy;
  - 4) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych i częściowego wyboru ofert;
  - 5) W ofercie prosimy podać łączną cenę netto, cenę brutto oraz podatek VAT za całość zamówienia;
  - 6) Oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia zostaną odrzucone;
  - 7) W przypadku składania oferty w siedzibie Zamawiającego lub pocztą na kopercie należy umieścić napis: „**Oferta na usługę opieki wytchnieniowej**”.
- 7. Miejsce i termin złożenia oferty:  
**Ofertę złożyć należy do 04.04.2022 r. do godz. 10:00**  
Ofertę złożyć można osobiście u Zamawiającego pok. Nr 5, faksem, pocztą na adres Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kleszczowie, ul. Osiedlowa 2, 97-410 Kleszczów e-mail: [gopskle@post.pl](mailto:gopskle@post.pl)
- 8. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie najkorzystniejsza. Za najkorzystniejszą zamawiający uzna ofertę, która będzie spełniała wymagania (kryteria opisane w pkt 5 zapytania ofertowego) oraz będzie miała najniższą cenę za 1 godzinę usługi. Informacje o wyborze oferty jako najkorzystniejszej oraz miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający przekaże w formie elektronicznej, faksem, e-mailem lub na piśmie wybranemu Wykonawcy.
- 9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
- 10. Do niniejszego zapytania ofertowego załączony jest załącznik Nr 2 dotyczący przetwarzania danych osobowych „RODO”.
- 11. Do niniejszego zapytanie ofertowego załączony jest załącznik Nr 3 wzór Umowy.

Kleszczów, dnia 29.03.2022r.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
97-410 KLESZCZÓW  
ul. Osiedlowa Nr 2

KIEROWNIK  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
  
mgr Anna Domańska  
(podpis kierownika jednostki)