

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.2201.01.2023

ZAPYTANIE OFERTOWE

Na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U z 2022r. poz. 1710 ze zm.) - zwane dalej „ustawą”, zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę usług.

1. Przedmiot zamówienia:

Usługa w sprawowaniu bezpośredniej opieki wytnieniowej nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności i osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz orzeczeniami równoważnymi 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 wytnieniowa” - edycja 2023” ze środków Funduszu Solidarnościowego.

KOD CPV: 8531200-0 Usługi opieki dziennej

2. Opis przedmiotu zamówienia:

- 1) Usługa w sprawowaniu bezpośredniej opieki, tzw. opieki wytnieniowej nad 2 dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności i 3 osobami niepełnosprawnymi ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz orzeczeniami równoważnymi w zastępstwie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią, stałą i długotrwałą opiekę nad tymi osobami na terenie gminy Kleszczów.

Świadczenie usługi opieki wytnieniowej kierowane jest do dzieci i osób niepełnosprawnych, których członkowie rodzin lub opiekunowie wymagają wsparcia w postaci doraźnej czasowej przerwy w sprawowaniu opieki. Usługi opieki wytnieniowej dotyczą członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności a także nad osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz orzeczeniem równoważnym. Opieka wytnieniowa ma na celu odciążyć opiekunów lub zapewnić zastępstwo, dzięki któremu opiekunowie zyskają czas dla siebie.

Usługa opieki wytnieniowej 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 wytnieniowej dla max. 5 osób w nw. okresie wynosi 756 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, podkładow, 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- 22.00.
- 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/pielęgniarka lub innym, zapewniającym realizację usługi opieki wytchnieniowej w zakresie adekwatnym do indywidualnych potrzeb osoby niepełnosprawnej (wynikających z Karty zgłoszenia do Programu Opieka wytchnieniowa- edycja 2023 lub
 - a) osoby posiadające, co najmniej 6- miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym, w tym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu itp.
3. Termin realizacji zamówienia: **od daty zawarcia umowy do 31.12.2023r.**
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 28.03.2023 r. do godz. 10:00
Ofertę złożyć można osobiście u Zamawiającego pok. Nr 5, faksem 44 731 34 99, pocztą na adres Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kleszczowie, ul. Osiedlowa 2, 97-410 Kleszczów, e-mail: 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 zegarową usługi. Informacje o wyborze oferty jako najkorzystniejszej oraz miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający przekaze 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 17.03.2023r.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
97-410 KLESZCZÓW
ul. Osiedlowa Nr 2
tel.(044) 731-31-27, fax(044) 731-34-99
NIP 769-18-97-998

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