

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.2201.01.2024

ZAPYTANIE OFERTOWE

na świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu "Opieka wytchnieniowa" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024

Zamówienie udzielane w trybie art. 275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.)

1. ZAMAWIAJĄCY

Gmina Kleszczów
ul. Główna 47
97-410 Kleszczów
NIP 769-20-78-512
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
97-410 Kleszczów
ul. Osiedlowa 2
tel. 44 731-31-27
fax. 44 731-34-99
e-mail: gopskle@post.pl

2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, w formie pobytu dziennego, w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej.
Przy realizacji programu mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 901 z późn. zm.).
Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024 polega na objęciu wsparciem członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami z niepełnosprawnościami z terenu gminy Kleszczów.
2. Osobista, stała opieka nad dzieckiem lub dorosłą osobą, których niepełnosprawność związana jest z szerokim spektrum problemów zdrowotnych prowadzących do znacznego ograniczenia samodzielności, bardzo często oznacza konieczność wsparcia w prawie każdym elemencie codziennego życia. Opieka wytchnieniowa ma za zadanie odciążenie członków rodzin lub opiekunów poprzez wsparcie ich w codziennych obowiązkach lub zapewnienie czasowego zastępstwa. Dzięki temu wsparciu osoby zaangażowane na co dzień w sprawowanie opieki dysponować będą czasem dla siebie, który będą mogły przeznaczyć na odpoczynek i regenerację, jak również na załatwienie niezbędnych spraw. Usługa opieki wytchnieniowej może służyć również okresowemu zabezpieczeniu potrzeby osoby niepełnosprawnej w sytuacji, gdy opiekunowie z różnych powodów nie będą mogli wykonywać swoich obowiązków.

Głównym celem Programu jest wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:

- a) dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności,
- b) osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz orzeczeniami równoważnymi.

Główny kod CPV: 85312000-9 - Usługi opieki społecznej nieobejmujące miejsc noclegowych

Dodatkowy kod CPV:

85312100-0 - Usługi opieki dziennej

85312120-6 - Usługi opieki dziennej nad dziećmi i młodzieżą niepełnosprawną

85311200-4 - Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

85320000-8 - Usługi społeczne

Opis przedmiotu zamówienia:

- 1) Przez opiekę wytchnieniową należy rozumieć doraźne, czasowe wsparcie o charakterze usług opiekuńczych, w związku z ustawą z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym z mające odciążyć opiekunów osób niepełnosprawnych, wymagających opieki osoby drugiej m. in. poprzez zapewnienie im pomocy w wykonywaniu ich dotychczasowych obowiązków lub zapewnienie zastępstwa, dzięki któremu opiekunowie faktycznie zyskują czas potrzebny dla siebie, którzy mogą przeznaczyć na odpoczynek i regenerację, jak również na załatwienie niezbędnych spraw życiowych.

Świadczenie usługi będącej przedmiotem zamówienia odbywać się będzie w ilości nie większej niż 2 400 godzin.

Szacunkowa–przewidywana liczba godzin dla osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności wynosi 1 920 godzin, dla dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności wynosi 480 godzin. Z uwagi na specyfikę zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia liczby osób objętych usługami oraz/lub liczby godzin usług, dlatego też podane zestawienie ilościowe nie jest wiążące dla Zamawiającego. Dla Wykonawcy zamówienie jest natomiast wiążące pod względem kwoty ceny jednostkowej. Ewentualne zmniejszenie wielkości zamówienia nie będzie skutkowało odpowiedzialnością Zamawiającego a Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie finansowe. W tej sytuacji Zamawiający zapłaci Wykonawcy za faktyczną liczbę wykonanych usług.

Dla Wykonawcy wiążąca jest cena za jedną godzinę usług opieki wytchnieniowej (1 godzina = 60 minut).

Szacunkowa – przewidywana liczba osób objętych usługami opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej wynosi 10 osób, w tym nad 8 osobami posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności oraz nad 2 dziećmi posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności.

Główny kod CPV: 85312000-9 - Usługi opieki społecznej nieobejmujące miejsc noclegowych

Dodatkowy kod CPV:

85312100-0 - Usługi opieki dziennej

85312120-6 - Usługi opieki dziennej nad dziećmi i młodzieżą niepełnosprawną

85311200-4 - Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

85320000-8 - Usługi społeczne

- 2) 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.

- 3) 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.
- 4) Rodzaj i zakres godzinowy usług opieki wytchnieniowej powinien być uzależniony od osobistej sytuacji osoby niepełnosprawnej z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności uczestnika Programu.
- 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 dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie: asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarka, siostra PCK, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta lub
- b) posiadały co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami, np. doświadczenie zawodowe, doświadczenie w udzielaniu wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu,
- c) w przypadku świadczenia usług opieki wytchnieniowej dla członków rodziny lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi do ukończenia 16. roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności, w odniesieniu do osób, które mają świadczyć usługi opieki wytchnieniowej, wymagane są także:
 - zaświadczenie o niekaralności;
 - informacja o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym w postaci wydruku pobranej informacji z Rejestru;
 - pisemna akceptacja osoby, która ma świadczyć usługę opieki wytchnieniowej ze strony rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością.

Wykonawca wymaga aby do świadczenia przedmiotu zamówienia były zatrudnione osoby z wykształceniem przynajmniej zawodowym, posiadające co najmniej jeden ukończony kurs potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych: tj. m.in. opiekun osób starszych, opiekun osoby starszej i niepełnosprawnej, opiekun medyczny, opiekunka środowiskowa. Posiadanie doświadczenia, o którym mowa w lit. b), może zostać udokumentowane pisemnym oświadczeniem podmiotu, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami. Podmiotem tym może być również osoba fizyczna (a więc nie tylko osoba prawna, czy jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej), która zleciła udzielenie bezpośredniej pomocy osobie z niepełnosprawnością. Ocena posiadania przez osobę doświadczenia w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami należy do realizatora Programu.

3. Termin realizacji zamówienia: **od daty zawarcia umowy do 31.12.2024r.**
4. Miejsce realizacji: Gmina Kleszczów.
5. Kryteria oceny ofert: **100% cena.**
6. Inne istotne warunki zamówienia:
 - a) zamawiający wymaga, aby wykonawca udokumentował przynajmniej trzyletnie doświadczenie w świadczeniu usług opiekuńczych, w tym referencje.
 - b) do oferty należy załączyć wykaz osób, które Wykonawca wyznaczy do świadczenia opieki wraz z kopią dokumentów potwierdzających ich kwalifikacje.
7. Sposób przygotowania oferty:
 - I. Ofertę sporządzić należy na załączonym druku „OFERTA” (załącznik nr 1 do niniejszego zapytania);
 - II. Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem;
 - III. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy;
 - IV. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych i częściowego wyboru ofert;
 - V. W ofercie prosimy podać łączną cenę netto, cenę brutto oraz podatek VAT za całość zamówienia;

- VI. Oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia zostaną odrzucone;
- VII. W przypadku składania oferty w siedzibie Zamawiającego lub pocztą na kopercie należy umieścić napis: „Oferta na usługę opieki wytchnieniowej”.
8. Miejsce i termin złożenia oferty:
Ofertę złożyć należy do 29.03.2024r. 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. Osiedłowa 2, 97-410 Kleszczów,
e-mail: gopskle@post.pl
9. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie najkorzystniejsza. Za najkorzystniejszą zamawiający uzna ofertę, która będzie spełniała wymagania (kryteria opisane w pkt 9 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 przekaże w formie elektronicznej, faksem, e-mailem lub na piśmie wybranemu Wykonawcy.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
11. Do niniejszego zapytania ofertowego załączony jest załącznik Nr 2 dotyczący przetwarzania danych osobowych „RODO”.
12. Do niniejszego zapytania ofertowego załączony jest załącznik Nr 3 wzór Umowy.

Kleszczów, dnia 21.03.2024r.

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

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