**Zaproszenie do złożenia oferty**

**na  wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi**

W związku z art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych(Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dąbrowie Biskupiej zaprasza do złożenia ofert na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób *z zaburzeniami* psychicznymi w miejscu zamieszkania.

**Zamawiający**:

Gmina Dąbrowa Biskupia

ul. Topolowa 2; 88-133 Dąbrowa Biskupia

NIP 556-256-19-47

**dla Gminnego Ośrodek Pomocy Społecznej w Dąbrowie Biskupiej**

ul. Topolowa 2; 88-133 Dąbrowa Biskupia

tel. 52/35-121-36 lub 52/25-121-70 e-mail: [gops@dabrowabiskupia.pl](mailto:gops@dabrowabiskupia.pl)

Strona internetowa: gops-dabrowa-biskupia.rbip.mojregion.info

**Przedmiot  zamówienia**:

świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania  na podstawie:

a.       art. 8 i 9 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego

b.      art. 18.1 pkt. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej

oraz zgodnie z zakresem określonym w :

c.       Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189 poz. 1598 z późn. zm.)

Szacowana średnia liczba usługobiorców: **1 dziecko**

Szacunkowa liczba godzin usług – w okresie obowiązywania umowy: **216 godzin**

**Liczba godzin i osób objętych usługami, może ulec zmianie i nie można jej określić dokładnie ze względu na specyfikę zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb klientów z uwagi na zmieniający się ich stan zdrowia. Taki stan determinować może również wysokość posiadanych środków w roku budżetowym.  Określona liczba godzin świadczenia usług stanowi dane szacunkowe. Zamawiający zapłaci za faktycznie zrealizowane godziny.**

**Termin realizacji zamówienia**: od 01.04.2020r.  do 31.12.2020 r. :

**Tryb postępowania**: rozpoznanie cenowe.

**Ogólny zakres wykonywanych czynności**: świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi poprzez:

- terapię sensoryczną;

- terapię logopedyczną;

- zajęcia ogólnorozwojowe;

- terapię psychologiczną;

- terapia ręki

**Niezbędne wymagania:**

Wymagane wykształcenie wyższe magisterskie lub podyplomowe  z udokumentowanymi uprawnieniami do prowadzenia wyżej wymienionych terapii.

**Wymagania dodatkowe**:

Doświadczenie w pracy terapeutycznej  **z dziećmi**.

**Wymagane dokumenty:**

1.      Oferta cenowa za wykonywanie jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi

2.      CV

3.      Dokument potwierdzający wykształcenie (kserokopia)

4.      Inne dodatkowe dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i umiejętności (kserokopie)

5.      Dokument potwierdzający doświadczenie w pracy terapeutycznej: behawioralnej, logopedycznej,  sensorycznej, taktylnej, psychologicznej , trening umiejętności społecznych i fizjoterapii,  (kserokopia)

6.      Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu w pełni z praw publicznych

7.      Oświadczenie o niekaralności za przestępstwo popełnione umyślnie, ścigane z oskarżenia publicznego

**Sposób przygotowania oferty.**

Ofertę należy sporządzić na załączonym druku „OFERTA”. Ofertę sporządzić należy  w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta winna być podpisana przez osobę uprawnioną. W przypadku składania osobiście oferty w siedzibie zamawiającego lub pocztą, na kopercie należy umieścić napis:

***„Zapytanie ofertowe  -   Oferta na usługi specjalistyczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi”***

Ofertę należy przesłać na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dąbrowie Biskupiej ul. Topolowa 2; 88-133 Dąbrowa Biskupia lub pocztą elektroniczną na adres gops@dabrowabiskupia.pl .

**Ofertę złożyć należy do dnia**: **30.03.2020r. do godz. 13.00**

**Dodatkowe informacje można uzyskać w godz. 8.00 – 13.00 telefonicznie – 52-35-121-36 wew. 45.**

Załączniki:

1.[druk oferty – zał. nr1](http://mgopskruszwica.pl/pliki/oferta%20suo%2006122018.docx)

2. [wzór umowy – zał. nr 2](http://mgopskruszwica.pl/pliki/wzór%20umowy%20suo%2006122018.docx)

**Załącznik Nr 1** do zapytania ofertowego

......................................................

(miejscowość i data )

................................................................

Nazwa Wykonawcy

Adres .....................................................

…….........................................................

telefon ...................................................

faks .......................................................

**E-mail**....................................................

NIP ……………………………………………

REGON ………………………………………

O F E R T A

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dąbrowie Biskupiej**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oferujemy wykonanie zamówienia, przedmiotem

którego jest świadczenie

**SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI**

**PSYCHICZNYMI W ICH MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

Za realizację przedmioty zamówienia oferujemy :

**Cenę brutto 1 godziny świadczenia**

**usług objętych przedmiotem**

**zamówienia**

………………………………………………………….. zł

słownie ……..………………………………………………….

Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku

wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy, bez względu na ilość godzin

objętych przedmiotem zamówienia.

Przedmiot zamówienia wykonamy **w terminie określonym w zapytaniu o cenę.**

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na **czas wskazany w ofercie.**

Oferta została złożona na ............ stronach parafowanych

..........................................................................................................................................

( podpis wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik Nr 2** do zapytania ofertowego

**Wzór umowy**

**UMOWA Nr ………..**

### o świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi

**W dniu ……………………….w Dąbrowie Biskupiej pomiędzy** **Gminą Dąbrowa Biskupia NIP 556-256-19-47**  **reprezentowaną przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej …………………………………………………………………..**

**a ………………………………………………………zwanym w treści umowy Wykonawcą,**

**reprezentowanym przez:…………………………………………………………………………..**

**W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy zawarta została umowa o następującej treści:**

**§ 1**

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do realizacji zadania polegającego na realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania dlapodopiecznychGminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dąbrowie Biskupiej w wymiarze ……………………………..

Przedmiotem zamówienia są specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania

Wykonawca oświadcza , że wszystkie osoby wykonujące w jego imieniu specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi, określone w ust. 1 posiadają kwalifikacje określone w § 3 Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189, poz. 1598 ze zm.).

1. Integralną częścią niniejszej umowy jest oferta Wykonawcy z dnia ………………………

**§ 2**

Umowa zawarta zostaje na czas określony **od …………………. do………………………..**

**§ 3**

1. Strony ustalają, że cena brutto za jedną godzinę usług wynosi: ……………..( słownie brutto:………............ zł)
2. Cena określona w pkt. 1 pozostanie niezmienna przez okres obowiązywania umowy.
3. Cena określona w pkt. 1 winna zawierać wszelkie koszty związane ze świadczeniem usług, w tym koszty pośrednie
4. Czasu dojścia lub dojazdu osoby świadczącej usługi do domu i z domu klienta nie wlicza się do liczby godzin przyznanych indywidualnie w decyzji i świadczonych przez wykonawcę na podstawie niniejszej umowy.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia lub zwiększenia ilości godzin specjalistycznych usług opiekuńczych zleconych do realizacji Wykonawcy w przypadku zmniejszenia lub zwiększenia potrzeb wynikających z rozpoznania środowiska, bądź zmniejszenia zabezpieczenia finansowego na realizację powyższych usług.
6. W przypadku nie świadczenia usługi z przyczyn nie leżących po stronie Wykonawcy (np. gdy świadczeniobiorca jest nieobecny np. z powodu wyjazdu do sanatorium lub rodziny itp. ) wynagrodzenie za usługi nie przysługuje.

**§ 4**

1. Kopia prawomocnej decyzji administracyjnej stanowi zlecenie na wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych.

2. Za datę rozpoczęcia świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz podopiecznego uważa się:

1) datę wynikającą z decyzji administracyjnej;

2) w wyjątkowych przypadkach dopuszcza się zlecenie usługi ustnie lub przesłanie zlecenia faksem, zlecenie takie zostanie następnie potwierdzone decyzją administracyjną

3. Za datę zakończenia świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz podopiecznego uważa się:

1) datę określoną w decyzji administracyjnej;

2) w wyjątkowych przypadkach dopuszcza się ustne lub przesłane faksem zlecenie Zamawiającego, potwierdzone następnie decyzją administracyjną, bądź powiadomienie Zamawiającego skierowane do Wykonawcy o przerwaniu specjalistycznych usług opiekuńczych.

**§ 5**

Wykonawca nie może powierzyć wykonania usługi innemu podmiotowi.

**§ 6**

Wykonawca zobowiązuje się do zachowania odpowiedniej jakości wskazanych zajęć terapeutycznych i terminowości świadczonej usługi.

**§ 7**

Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania tajemnicy służbowej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej(Dz. U. z 2018r. poz. 1508 z późn. zm.)

**§ 8**

Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji świadczonych usług w formie: karty rejestru godzin specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (Załącznik nr 1 do umowy), opis zrealizowanych usług (Załącznik nr 2 do umowy)

**§ 9**

Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania Zamawiającemu rozliczenia za każdy miesiąc świadczonych usług, do 5 dnia następnego miesiąca, w formie faktury/rachunku przekazywanej na adres :

**Nabywca** : Gmina Dąbrowa Biskupia

ul. Topolowa 2

88-133 Dąbrowa Biskupia

NIP: 556-256-19-47

**Odbiorca:** Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Topolowa 2

88-133 Dąbrowa Biskupia

Należności będą każdorazowo regulowane w formie polecenia przelewu z rachunku Zamawiającego nr……………………………………………………………………………………

na rachunek Wykonawcy ……………………………………. w terminie 7 dni od daty otrzymania faktury/rachunku.

**§ 10**

## Wykonawca zobowiązuje się do przedłużenia ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na czas trwania niniejszej umowy gdy polisa ubezpieczeniowa przedłożona w ofercie nie obejmuje całego okresu na jaki została zawarta umowa.

**§11**

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku dostawca lub wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

2. Powyższy przepis znajduje zastosowanie w szczególności w przypadku ograniczenia środków budżetowych na wykonanie zadania bądź zmian w prawie skutkujących brakiem obowiązku po stronie Zamawiającego wykonywanie zadania objętego umową. Odstąpienie od umowy w powyższych okolicznościach nie skutkuje odpowiedzialnością odszkodowawczą.

**§ 12**

1. Zamawiający przekaże Wykonawcy na piśmie dane świadczeniobiorców na rzecz, których świadczone mają być specjalistyczne usługi opiekuńcze, z podaniem jego adresu, ilości godzin do wykonania.
2. Wykonawca wskaże na piśmie osobę (koordynatora) do kontaktu z Zamawiającym podając jej dane wraz z numerem telefonu kontaktowego, pod którym będzie stale dostępna.

**§ 13**

1. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany.
2. Niedopuszczalna jest jednak pod rygorem nieważności zmiana postanowień zawartej umowy oraz wprowadzenie nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

**§ 14**

Zamawiający prowadzić będzie kontrole zakresu i jakości usług świadczonych przez Wykonawcę oraz zastrzega sobie prawo wglądu do dokumentacji w zakresie realizacji umowy.

**§15**

Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w szczególności gdy:

-wykonawca bez uzasadnionej przyczyny nie świadczy usług będących przedmiotem umowy bądź czyni to w sposób nieprawidłowy

-narusza postanowienia niniejszej umowy.

**§16**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mieć będą przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych oraz przepisy kodeksu cywilnego i kodeksu postępowania cywilnego.

**§17**

Spory mogące wyniknąć na tle stosowania niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądu powszechnego właściwego miejscowo wg siedziby Zamawiającego.

**§18**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Dąbrowa Biskupia, dnia………………………………

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**