

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 4/2022

z dnia 29 czerwca 2022

dotyczące usługi opieki wytnieniowej w formie pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osób niepełnosprawnych – mieszkańców gminy Łomża, świadczone na zasadach zgodnych z Programem MRiPS „Opieka wytnieniowa” – edycja 2022 finansowanego ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego.

I. ZAMAWIAJĄCY:

Ośrodek Pomocy Społecznej
Gminy Łomża
ul. Marii Skłodowskiej Curie 1a
18-400 Łomża

II. RODZAJ ZAMÓWIENIA: usługa

II. Kod CPV 85312400-3

IV. INFORMACJE OGÓLNE

1. Zamawiający zaprasza osoby fizyczne do składania ofert na świadczenie usług opieki wytnieniowej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej dla uczestników Programu „Opieka wytnieniowa” – edycja 2022. Z nadesłanych ofert zostanie wybrana jedna osoba.

2. Zapytanie ofertowe nie przekracza równowartości 130 000 złotych i zgodnie z art. 2 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2021.1129 z późn. zm.) nie podlega jej przepisom.

3. Zapytanie ofertowe podlega przepisom ustawy z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1781), Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r.Nr 119, str. 1 z późn. zm.).

II. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie zadania pn.: „Świadczenie usług opieki wytnieniowej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej dla uczestników Programu „Opieka wytnieniowa” – edycja 2022 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego skierowanych maksymalnie do 15 rodzin, w których skład wchodzi dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności lub osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz orzeczeniami równoważnymi, a inni członkowie lub opiekunowie sprawują nad nim/nią opiekę w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej w łącznym wymiarze do 3600 godzin w okresie od dnia zawarcia umowy do 31 grudnia 2022 r.

2. Czas świadczenia usług oznacza czas wykonywania zleconego zakresu usług. Zamawiający

zastrzega sobie, że do czasu świadczenia usług nie wlicza się czasu dojazdu lub dojścia do miejsca świadczenia usług. 1 godzina oznacza 60 minut.

3. Zamawiający szacuje, że w całym okresie realizacji zamówienia łączna liczba usług wyniesie maksymalnie 240 godzin dla jednej rodziny.

4. Ilość godzin może ulec zmianie (pomniejszeniu) w zależności od potrzeb uczestnika programu.

5. Wykonawca będzie zobowiązany do wykonywania czynności związanych z opieką nad osobą niesamodzielną na czas nieobecności lub też w zastępstwie opiekuna faktycznego, w tym:

5.1 udzielania pomocy w podstawowych czynnościach życiowych takich jak: pomoc w spożywaniu posiłków, ubieraniu, zapewnienie organizacji czasu wolnego;

5.2 wykonywania niezbędnych czynności pielęgnacyjnych i higienicznych wynikających ze stanu zdrowia chorego/podopiecznego;

5.3 udzielanie pomocy w kontaktach z otoczeniem;

5.4 monitorowanie stanu zdrowia chorego/podopiecznego, zgodnie z zaleceniami.

6. Usługa opieki wytchnieniowej musi być prowadzona z zachowaniem podmiotowości osób niepełnosprawnych oraz ich niezależności. Należy mieć również na uwadze, że osoby objęte opieką mogą być dotknięte niepełnosprawnościami sprzężonymi, zatem ich stan zdrowia będzie wymagał specjalistycznej opieki oraz posiadania psychicznych i fizycznych predyspozycji do ich wykonywania.

Warunkiem koniecznym w realizacji opieki wytchnieniowej będzie również akceptacja osoby wykonującej usługi przez osobę niesamodzielną oraz jej opiekuna faktycznego, brak takiej akceptacji może stanowić podstawę do rozwiązania umowy z Wykonawcą.

7. Częstotliwość oraz harmonogram świadczenia usług dla danej osoby będzie uzależniona od zgłoszonego zapotrzebowania przez opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych.

8. Zapłata wynagrodzenia Wykonawcy będzie następowała w oparciu o rozliczenie miesięczne ilości godzin świadczonych usług w ramach wykonywania przedmiotowego zamówienia w danym miesiącu, **zgodnie z miesięczną kartą realizacji usługi opieki** natomiast czynności wykonywane przez Wykonawcę będą dokumentowane w **miesięcznym dzienniku działania.**

III. KWALIFIKACJE OSÓB ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ

1. Osoby realizujące usługi opieki wytchnieniowej muszą posiadać niezbędną wiedzę, umiejętności i doświadczenie konieczne do prawidłowej realizacji zleconych usług. Zamawiający uzna warunek kwalifikacji za spełniony jeżeli wykonawca wykaże, że każdy członek Personelu skierowanego przez niego do realizacji usług spełnia przynajmniej jedno z trzech wymagań opisanych poniżej:

1.1 osoba posiada 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 lub,

1.2 osoba posiada wykształcenie średnie oraz co najmniej roczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym lub,

1.3 osoba posiada wykształcenie średnie oraz wykaże w inny sposób niż wskazany powyżej, że posiada umiejętności, wiedzę i minimum roczne doświadczenie w wykonywaniu czynności wchodzących w zakres przedmiotowej usługi (np. przez sprawowanie opieki nad chorym, niesamodzielnym członkiem rodziny), które pozwolą zamawiającemu uznać, że dają one gwarancję należytego wykonania usługi.

2. Pozostałe wymagania wobec osób realizujących usługi:

2.1 Wykonawcy realizujący przedmiot zamówienia muszą być osobami niekaranymi, sprawnymi fizycznie i intelektualnie oraz porozumiewać się biegle językiem polskim.

2.2. Wykonawcy zapewnią ciągłość realizacji usługi oraz nie będą podlegali wymianie na inną osobę w trakcie realizacji zamówienia, z wyjątkiem sytuacji losowych po zaakceptowaniu przez Zamawiającego.

2.3 Zamawiający zastrzega, że Wykonawcą usług będących przedmiotem zamówienia nie może być członek rodziny Świadczeniobiorcy, opiekun prawny lub osoba faktycznie z nim zamieszkująca, przy czym przez członka rodziny rozumie się zgodnie z art.3 pkt 16 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U z 2020 r. poz.111 z późn.zm.): małżonków, rodziców dzieci, opiekuna faktycznego dziecka oraz pozostające na utrzymaniu dzieci w wieku do ukończenia 25. roku życia, a także dziecko, które ukończyło 25. rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością przysługuje świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy albo zasiłek dla opiekuna, o którym mowa w ustawie z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów(Dz. U. z 2017 r. poz. 2092 oraz z 2019 r. poz. 1818); do członków rodziny nie zalicza się dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego, dziecka pozostającego w związku małżeńskim, a także pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko.

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Od dnia zawarcia umowy do 31 grudnia 2022 r. (planowany termin zawarcia umowy 11 lipca 2022 r.).

V. KRYTERIUM WYBORU OFERTY

1. Kryterium oceny oferty jest cena i odpowiednie kwalifikacje.
2. W przypadku ofert o jednakowych cenach pod uwagę brane będzie doświadczenie zawodowe oferenta.
3. Oferty oceniane będą na podstawie ceny całkowitej brutto podanej przez Wykonawcę na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik do niniejszego Zapytania ofertowego oraz na podstawie załączonych do oferty dokumentów.
4. Zamawiający wybierze ofertę, która będzie przedstawiała najniższą cenę brutto za 1 godzinę zegarową usługi.
5. Od rozstrzygnięcia niniejszego zapytania ofertowego (wyboru oferty) nie przysługuje odwołanie.
6. Osoby muszą być dyspozycyjne, przygotowane do pracy w terenie, posiadać umiejętność dobrej organizacji pracy indywidualnej w miejscu zamieszkania osób niesamodzielnych.

VI.WYMAGANA DOKUMENTACJA:

1. Oferta cenowa za wykonanie jednej godziny usługi opieki wytnieniowej – załącznik nr 1
 - a. Dokumenty potwierdzające wykształcenie, doświadczenie zawodowe o którym mowa w punkcie III.
 - b. Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu w pełni z praw publicznych, oświadczenie o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie – stanowi treść wzoru oferty cenowej – załącznik nr 2;
2. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia

10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019r. poz. 1781); Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady /UE/ 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L Nr 119, s 1. – stanowi treść wzoru oferty cenowej – załącznik nr 1;

VII. SPOSÓB I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY

1. Ofertę należy przesłać za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: pszewczyk.ops@gminalomza.pl, osobiście bądź pocztą na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Łomży, ul. Marii Skłodowskiej Curie 1a, 18-400 Łomża **do dnia 06.07.2022r do godz. 13.45** – decyduje data wpływu.

2. Odrzuceniu podlega propozycja nie spełniająca wymagań określonych w zapytaniu ofertowym.

3. Osobą uprawnioną do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami jest:

- Pani Katarzyna Karwowska, numer kontaktowy 512-863-820;
- Pan Paweł Szewczyk, numer kontaktowy 798-300-015.

VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia zapytania ofertowego w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanych Zamawiającemu w dniu sporządzania niniejszego zapytania Ofertowego, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty szczególnie, gdy najkorzystniejsze oferty przekroczą wartość środków, które Zamawiający zamierza przeznaczyć na wykonanie zamówienia.

1. W przypadku braku możliwości nawiązania kontaktu pod wskazany numer telefonu w celu uzyskania hasła do otwarcia ofert lub gdy po otwarciu oferty, zarówno przesłanej na e-mail jak i złożonej osobiście, zostanie stwierdzony brak formularza ofertowego i oświadczenia lub na formularzu, czy też oświadczeniu nie będzie własnoręcznego podpisu, oferta zostanie odrzucona.

2. Wykonawca może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.

3. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu określonych w zapytaniu.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzania w toku oceny ofert wiarygodności przedstawionych przez Wykonawców informacji.

5. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, co do których wskutek sprawdzenia wiarygodności oferty poweźmie informację o zawarciu w złożonej ofercie danych niezgodnych z prawdą.

6. Ofertę Wykonawcy wykluczonego z postępowania uznaje się za odrzuconą.

7. Zamawiający zastrzega sobie prawo możliwości podjęcia negocjacji z wykonawcami.

8. Oferty złożone po terminie nie zostaną rozpatrzone.

9. Wykonawcy uczestniczą w postępowaniu ofertowym na własne ryzyko i koszt, nie przysługującym

żadne roszczenia z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od postępowania ofertowego lub realizacji usługi oraz ewentualne zmniejszenie realizacji godzin wynikających z przyczyn zewnętrznych.

10. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli oferent, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od umowy o realizację przedmiotu niniejszego zamówienia lub z innych przyczyn nie dojdzie do jej zawarcia.

11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli bieżącej w zakresie przebiegu i sposobu realizacji zamówienia oraz sporządzania dokumentacji wymaganej w trakcie realizacji zamówienia.

Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Łomża

Małgorzata Jolanta Kozicka

KIEROWNIK
Ośrodka Pomocy Społecznej
Gminy Łomża
mgr Małgorzata Jolanta Kozicka

