

OSRÓDEK POMOCY SPOŁECZNEJ
pl. Adama Mickiewicza
1, 57-250 ŻŁOTY STOK
tel. 74 175 288, fax 74 175 288
NIP 887-13-49-566 REGON 005811335

*Załącznik nr 3 do Regulaminu udzielania
zamówień publicznych, których wartość nie
przekracza wyrażonej w złotych polskich
równowartości kwoty 30 tys. euro*

.....
(pieczęć adresowa Zamawiającego)

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z art.4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013r., poz.907 z późn. zm.) zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę dostaw/ usług/ robót budowlanych :

1. Zamawiający:

Ośrodek Pomocy Społecznej,
pl. Adama Mickiewicza 1, 57-250 Żłoty Stok,
NIP 887-13-49-566, tel. 748175288

2. Przedmiot zamówienia:

Świadczenie usług opiekuńczych oraz świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania chorego na terenie gminy Żłotego Stoku w 2016r. zgodnie z ustawą z 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015r. poz.163 ze zm.) i Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. Nr 189, poz. 1598, z późn. zmianami).

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Ośrodek Pomocy Społecznej zaprasza do złożenia oferty na Świadczenie usług opiekuńczych oraz świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania chorego na terenie gminy Żłotego Stoku w okresie od 04.01.2016r. do 31.12.2016r.

Planowana ilość usług:

- opiekuńcze około 7 osób
- specjalistyczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi to obecnie 3 dzieci

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenia lub zmniejszenia ilości świadczonych usług, wszelkie zmiany dotyczące realizacji usług Zamawiający zgłaszać będzie Wykonawcy.

Zakres zamówienia:

1. Czynności opiekuńcze i pielęgnacyjne, które wynikają ze stanu zdrowia klientów m.in.:
 - mycie, kąpanie, czesanie, ubieranie lub rozbieranie
 - przesłanie łóżka
 - pomoc przy zmianie pozycji, zapobieganie odleżynom i odparzeniom
 - przygotowanie i podawanie leków zgodnie z zaleceniem lekarza
 - zakup art. spożywczych i innych niezbędnych rzeczy

- zabezpieczenie posiłków, w tym co najmniej raz dziennie posiłku gotowanego
- karmienie w razie potrzeby
- utrzymania mieszkania w czystości, bieżące porządki, wietrzenie pomieszczeń
- wykonywanie prania w razie potrzeby w tym bielizny osobistej
- palnie w piecu, przynoszenie węgla i wody (w razie potrzeby)
- załatwianie innych spraw za życzenie podopiecznego np. opłacanie rachunków
- prowadzenie na bieżąco zeszytu wydatków i rozliczeń wydanych pieniędzy podopiecznego
- zamawianie wizyt lekarskich, wykupowanie leków
- zapewnienie kontaktów ze środowiskiem, w miarę możliwości organizowanie wolnego czasu, dostarczanie prasy itd.

2. Czynności specjalistyczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi powinny być wykonywane zgodnie z zaświadczeniem lekarza psychiatry m.in.:

- terapia logopedyczna
- ćwiczenia rehabilitacyjne i rewalidacyjno-wychowawcze
- rehabilitacja fizyczna i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu
- uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia
- pielęgnacja

4. Termin realizacji zamówienia

Usługi świadczone będą w okresie 04.01.2016r. do 31.12.2016r.

Usługi opiekuńcze w szczególnych przypadkach mogą być świadczone w weekendy i dni świąteczne.

5. Kryterium oceny ofert

Zamawiający wybierze propozycje ofertową o najniższej cenie podaną za jedną godzinę poszczególnych usług i odpowiadającą wszystkim wymogom oferty.

Cena podana w ofercie powinna być ceną stałą i ostateczną, obejmującą wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zamówienia. Cena obowiązuje przez okres trwania umowy i nie będzie podlegała waloryzacji w okresie jej trwania.

Jeśli nie będzie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty, ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, wzywa się Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia ofert dodatkowych. Wykonawcy w ofertach dodatkowych nie mogą zaoferować cen wyższych, niż zaoferowane w złożonych ofertach.

6. Istotne warunki zamówienia

W sytuacjach kryzysowych wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia opieki w terminie do jednej godziny po uzyskaniu telefonicznego zgłoszenia-zlecenia, potwierdzonego na piśmie w następnym dniu roboczym.

W szczególnych wypadkach Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia opieki poza godzinami pracy Wykonawcy i Zamawiającego, w tym również w dniach wolnych od pracy.

Wykonawca zapewni możliwość stałego kontaktu telefonicznego z Zamawiającym, zapewni zgodnie z wydaną decyzją opiekę przez wszystkie dni tygodnia.

Warunki płatności: przelewem w okresach miesięcznych na podstawie wystawionego przez Wykonawcę rachunku/faktury.

7. Sposób przygotowania oferty

- 1) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 2) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- 3) Ofertę sporządzić należy na załączonym druku „OFERTA” (zał. Nr 4) oraz dołączyć należy następujące dokumenty:
 - kserokopię aktualnego wpisu do rejestru uprawniającego Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym
 - zaświadczenie o posiadanych kwalifikacjach (kserokopie)
 - referencje - wymagane doświadczenie minimum 6 miesięcy
 - oświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS oraz o niezaleganiu w płatnościach składek do Urzędu Skarbowego
 - oświadczenie o niekarności
 - oświadczenie, że Wykonawca zapewnia odpowiednią i wykwalifikowaną kadręKserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę

Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. W przypadku składania oferty w siedzibie zamawiającego lub pocztą na zaklejonej kopercie należy umieścić napis „ Zapytanie ofertowe na Świadczenie usług opiekuńczych oraz świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania chorego na terenie gminy Złotego Stoku w 2016r.”

Ofertę złożyć można osobiście w siedzibie Zamawiającego, pok. 3, pocztą na adres Ośrodek Pomocy Społecznej pl. Adama Mickiewicza 1 57-250 Złoty Stok , pocztą elektroniczną na adres ops@zlotyops.pl, lub faksem pod nr

8. Termin złożenia oferty.

Ofertę złożyć należy do dnia 28.12.2015r. do godz.10.00.

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 28.12.2015r. o godz. 13.00 w Ośrodku Pomocy Społecznej w pokoju nr 3.

Oferta otrzymana po terminie podanym powyżej nie będzie rozpatrywana.

Wykonawca przed upływem terminu składania ofert może zmienić lub wycofać swoją ofertę.

W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących złożonych ofert.

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Oferentów odrębnym pismem drogą pocztową, mailową lub telefonicznie wraz z podaniem terminu podpisania umowy.

Nr telefonu kontaktowego 748175288- Magdalena Międzybrocka.

Z-ca KIEROWNIKA
OPS w Złotym Stoku

T. Michalska
.....
Teresa Michalska

(data, podpis osoby prowadzącej sprawę)

Akceptuje: KIEROWNIK

Ośrodka Pomocy Społecznej
w Złotym Stoku

M. Międzybrocka
.....
mgr Magdalena Międzybrocka

(data i podpis Kierownika Zamawiającego)

* podkreślić właściwe

Załącznik nr 4 do Regulaminu udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych polskich równowartości kwoty 30 tys. euro

.....
(pieczęćka oferenta)

dnia

OFERTA

Odpowiadając na skierowanie do nas zapytanie ofertowe, dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013r., poz.907 z późn. zm.) dotyczącego:

.....
.....

(wpisać przedmiot zamówienia)

Składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę nettozł.

Obowiązujący podatek VAT%zł.

Cena bruttozł.

Słownie:.....

.....

w tym (dotyczy robót budowlanych):

stawka roboczogodziny kosztorysowej netto zł/r-g,

narzut kosztów pośrednich (Kp)%

narzut kosztów zysku %.

2. Akceptujemy postawione przez Zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

3. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP

4. Do oferty dołączam następujące dokumenty i załączniki:

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

.....
(podpis osoby upoważnionej)