

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czernichowie
32-070 Czernichów, ul. Gminna 1
woj. małopolskie



Czernichów, dnia 11.08.2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Nr 1/2021

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czernichowie, zaprasza do składania oferty cenowej na realizację zamówienia pn.

Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej

I. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej dla osób dorosłych ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym w ramach Programu "Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej" - edycja 2021 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.
2. Zamówienie obejmuje wykonanie usług/~~dostaw/robót budowlanych~~ w następującym zakresie:
 - 2.1 Zmówienie obejmuje realizację do 600 godzin usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej dla osób dorosłych ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym
 - 2.2 Zakres usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej: wyjście, powrót lub dojazd w wybrane przez uczestnika Programu miejsce (np. dom, praca, placówki oświatowe i szkoleniowe, świątynie, placówki służby zdrowia i rehabilitacyjne, gabinety lekarskie i terapeutyczne, urzędy, znajomi, rodzina, instytucja finansowe, wydarzenia kulturalne, rozrywkowe, społeczne lub sportowe), zakupy z zastrzeżeniem aktywnego udziału uczestnika Programu przy ich realizacji, załatwianie spraw urzędowych, nawiązywanie kontaktu, współpracy z różnego rodzaju organizacjami, korzystanie z dóbr kultury (np. muzeum, teatr, kino, galerie sztuki, wystawy), wykonywanie czynności dnia codziennego.
 - 2.3 Usługi mają być realizowane wspólnie z uczestnikiem Programu.
 - 2.4 Szacunkowa liczba osób korzystających z usług: 2 osoby dorosłe.
 - 2.5 Maksymalna ilość usług na jedną osobę nie może przekroczyć 300 godzin w czasie trwania umowy.
3. Warunki realizacji zamówienia:

Osoby świadczące usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej muszą posiadać kwalifikacje w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny lub osoby posiadające co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu, osoby wskazane przez uczestnika Programu lub jego opiekuna prawnego.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czernichowie
32-070 Czernichów, ul. Gminna 1
woj. małopolskie



II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Zamawiający wymaga, aby przedmiot zamówienia wykonany został w terminie:

Termin realizacji zamówienia od daty podpisania umowy do 31 grudnia 2021 r.

III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Warunki udziału:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy potwierdzający spełnienie n.w. warunków:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności oraz posiadają odpowiednią wiedzę lub doświadczenie.
2. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania szczególnych zasad ostrożności wynikający z zagrożenia COVID-19.
3. Zaakceptowali ogólne warunki umowy stanowiące załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Oferent może złożyć jedną ofertę;
2. Oferta winna być złożona na załączonym, zgodnym co do treści, formularzu ofertowym, opatrzona pieczęcią firmową, z podaniem daty sporządzenia oraz podpisem Oferenta.
3. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę;
4. Oferta i załączniki podpisane przez upoważnionego przedstawiciela Oferenta wymagają załączenia właściwego pełnomocnictwa lub umocowania prawnego.

V. MIEJSCE, SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Ofertę cenową należy złożyć w dowolny sposób, spośród podanych poniżej form, w terminie **do dnia 18 sierpnia 2021 r. do godz. 15,00** pisemnej na adres Zamawiającego lub osobiście w siedzibie Zamawiającego tj. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czernichowie, ul. Gminna 1, 32-070 Czernichów;

- w wersji elektronicznej na adres: gops@czernichow.pl
- o spełnieniu terminu złożenia oferty decyduje data i godzina wpływu oferty do GOPS.

VI. KRYTERIUM OCENY OFERT:

1. Najniższa cena za 1 godzinę usług
2. W przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalność gospodarczą zamawiający wybierze ofertę, która zawiera najniższą cenę za 1 godzinę (60 minut) świadczonych usług brutto-brutto czyli wraz ze składkami na ZUS pracodawcy.
3. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia opisane w rozdz. I zapytania ofertowego.

VII. DODATKOWE INFORMACJE¹:

1. Niniejsze postępowanie nie podlega przepisom ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.).
2. Oferta, która wpłynie po terminie nie będzie rozpatrywana.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czernichowie
32-070 Czernichów, ul. Gminna 1
woj. małopolskie



3. W przypadku wpłynięcia jednej oferty, która będzie spełniać wymogi Zamawiającego zgodnie z przedmiotem zamówienia, Zamawiający może dokonać wyboru tej oferty.
4. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający ma prawo do zmiany treści zapytania ofertowego. Jeżeli zmiany będą mogły mieć wpływ na treść składanej oferty, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.
5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego.
 - Prośbę o udzielenie wyjaśnień treści zapytania ofertowego należy złożyć w dowolny sposób, spośród podanych poniżej form: pisemnej na adres Zamawiającego lub osobiście w siedzibie Zamawiającego tj. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czernichowie, ul. Gminna 1, 32-070 Czernichów, w wersji elektronicznej na adres: gops@czernichow.pl
6. Zamawiający jest zobowiązany do udzielenia wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania oferty pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
7. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 7, Zamawiający **może** udzielić wyjaśnień albo **pozostawić wniosek bez rozpoznania**.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny na każdym etapie postępowania, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.
9. Informacja o wyborze oferty zostanie przekazana Wykonawcom, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu/umieszczona w Biuletynie Informacji Publicznej.
10. Dodatkowych informacji udzielają: Anna Romańska, tel. 12 270 21 57, email: gops@czernichow.pl

KIEROWNIK
Gminnego Ośrodka Pomocy
Społecznej w Czernichowie
Anna Romańska

Zatwierdził

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czernichowie
32-070 Czernichów, ul. Gminna 1
woj. małopolskie



(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)	FORMULARZ OFERTOWY
--------------------------------	---------------------------

Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia r. na wykonanie zamówienia nr pn.: „.....”.

Ja niżej podpisany*/a:

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

działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....

/nazwa /firma/ dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców/w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy /firmy/ i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum/

1. **SKŁADAM ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia** w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym z dnia r.

2. **OFERUJĘ wykonanie zamówienia za cenę:**

netto zł (słownie:)

+ podatek VAT w wys. % w kwocie zł co daje kwotę brutto zł

(słownie:).

3. **OŚWIADCZAM**, że wykonam zamówienie w terminie **do 31.12.2021 r.**

4. **OŚWIADCZAM**, że posiadam odpowiednią wiedzę oraz doświadczenie potrzebne do realizacji zamówienia.

5. **OŚWIADCZAM** że dysponuję osobami zdolnymi do realizacji zamówienia:

..... – – kwalifikacje w specjalności:
.....

6. **OŚWIADCZAM**, że posiadam dobrą sytuację finansową i ekonomiczną.

7. **OŚWIADCZAM**, że zamówienie zamierzam zrealizować sam.

8. **OŚWIADCZAM**, że cena oferty uwzględnia wszelkie koszty i ryzyka, wynikające z wymagań określonych w zapytaniu ofertowym oraz ogólnych warunków umowy.

9. **OŚWIADCZAM**, że akceptuję 30 - dniowy termin zapłaty faktur VAT/rachunku.

10. **OŚWIADCZAM**, że akceptuję Ogólne Warunki Umowy, określone w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego .

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czernichowie
32-070 Czernichów, ul. Gminna 1
woj. małopolskie



11. OŚWIADCZAM, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

(W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, oświadczenia tej treści wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

12. DANE KONTAKTOWE: tel.:; fax.:

Adres do doręczeń:

e-mail:

13. OFERTĘ składam na ponumerowanych stronach z załączeniem niniejszych załączników:

- 1)
- 2)
- 3)

....., dniar.
(miejscowość) (data)

Podpisano:
(Wykonawca lub Pełnomocnik)