

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Siewierzu

ul. Żwirki i Wigury 16, 42-470 Siewierz

tel. / fax. 32 64 99 493

e-mail: ops@siewierz.pl

2. Tryb udzielenia zamówienia:

Zapytanie ofertowe o wartości szacunkowej nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro, do którego nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

3. Przedmiot zamówienia:

Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla mężczyzny, w wymiarze 2 godziny dziennie 5x w tygodniu, od stycznia 2017 roku do 31 grudnia 2017 roku, w miejscu zamieszkania t.j. Siewierz

4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

1. Ogólny zakres wykonywanych czynności: uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, a zwłaszcza kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach.
2. Zamawiający płaci tylko za rzeczywiście świadczone usługi.
3. Warunki płatności: częściowo w okresach miesięcznych na podstawie faktycznie przepracowanych godzin oraz ceny jednostkowej brutto, przelewem w terminie 30 dni od daty wpływu faktury VAT do Zamawiającego na rachunek wskazany przez Wykonawcę.

5. Termin wykonania przedmiotu zamówienia:

od dnia podpisania umowy **do dnia 31.12.2017 r.**

6. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy:

1. Posiadają kwalifikacje do wykonywania zawodu: pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopedy, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty.
2. Posiadają co najmniej półroczny staż pracy w jednej z następujących jednostek:
 - a/ szpitalu psychiatrycznym
 - b/ jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi
 - c/ placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym
 - d/ ośrodka terapeutyczno – edukacyjno - wychowawczym
 - e/ zakładzie rehabilitacji.
3. Posiadają udokumentowane przeszkolenie w zakresie prowadzenia treningów umiejętności społecznych przewidzianych w zakresie specjalistycznych usług.

Powyższe Wykonawca potwierdzi składając oświadczenie na zał. nr 2 do niniejszego zapytania o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.

7. Informacja o dokumentach składających się na ofertę:

- a) Formularz oferty.
- b) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

8. Miejsce oraz termin składania ofert:

Oferty należy przesłać: faxem pod nr 32 64 99 493 lub pocztą elektroniczną na adres: ops@siewierz.pl lub złożyć osobiście w Ośrodku Pomocy Społecznej w Siewierzu do dnia **5 grudnia 2016 r. do godz. 10⁰⁰**.

9. Kryteria wyboru oferty:

- a) Wykonawca złoży ofertę cenową w formie pisemnej na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego, zawierającą ostateczną cenę brutto za jedną godzinę usługi.
- b) Kryterium wyboru oferty: **najniższa cena brutto za jedną godzinę usługi.**
- c) Cena oferty powinna być podana w PLN cyfrowo i słownie, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

CENA- 100 %

Sposób obliczania wartości punktowej :

Oferta z ceną najniższą otrzyma 100 pkt., a pozostałe oferty wg wzoru:

$$\frac{\text{cena oferty najniższej} \times 100 \text{ pkt.}}{\text{cena oferty badanej}}$$

10. Osoby uprawnione do kontaktowania się z wykonawcami:

Maria Wylon tel. 32 64 99 491 e-mail: ops@siewierz.pl

Dagmara Rok tel. 32 64 99 493 e-mail: ops@siewierz.pl

11. Termin związania ofertą: 30 dni, od dnia składania ofert.

Załączniki:

- a) Formularz oferty – Załącznik nr 1
- b) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik nr 2