

Biała, dnia 16.03.2022r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### - specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi

Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Białej zaprasza do złożenia oferty na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania.

#### 1. Nazwa oraz adres zamawiającego.

Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Prudnicka 29  
48-210 Biała  
tel.: 77 438 71 40

#### 2. Tryb udzielania zamówienia.

**ZAPYTANIE OFERTOWE** - Zapytanie ofertowe nie przekracza równowartości 30.000 euro netto i zgodnie z art. 4 pkt 8 Ustawy Prawo zamówień publicznych nie podlega jej przepisom. (jednolity tekst ustawy – Dz. U. z 2021r. poz. 1129 t.j.)

#### 3. Opis przedmiotu zamówienia.

### **SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI W ICH MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

**1. Przedmiotem zamówienia** jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi, na podstawie:

a) art. 8 i 9 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2020 poz. 685 ze zm.)

b) art. 18 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. 2021 poz. 2268 ze zm.)

oraz

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

**2. Szacowana średnia liczba usługobiorców** wynosi **15 osób**.

Szacowana liczba godzin usług w okresie obowiązywania umowy wynosi ok. **260 godzin**/ miesięcznie.

**Dopuszcza się możliwość składania ofert częściowych.**

**Liczba godzin i osób objętych usługami, może ulec zmianie (zwiększyć się bądź zmniejszyć) i nie można jej określić dokładnie ze względu na specyfikację zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb klientów z uwagi na zmieniający się ich stan zdrowia.**

**Zamawiający zastrzega, iż nie będzie ponosił żadnej odpowiedzialności, jeżeli tylko część w/w godzin przedmiotu zamówienia będzie zrealizowana. Realizacja zamówienia zależeć będzie od wysokości posiadanych środków w roku budżetowym oraz w zależności od potrzeb wynikających ze zmiany okoliczności powodujących przyznanie świadczenia.**

**3. Wymagany termin wykonania usługi - od kwietnia 2022r. do 31 grudnia 2022r.**

**Termin wykonywania usług może ulec zmianie (może być krótszy niż do dnia 31 grudnia 2022r.) i nie można go określić dokładnie ze względu na specyfikację zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb klientów z uwagi na ich stan zdrowia. Zamawiający zastrzega, iż nie będzie ponosił żadnej odpowiedzialności, jeżeli termin wykonywania usługi ulegnie zmianie, gdyż jest on zależny od potrzeb wynikających ze zmiany okoliczności powodujących przyznanie świadczenia.**

**4. Zakres usług specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi:**

1) Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza:

a) 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 życiowych, w szczególności takich jak:

- samoobsługa, zwłaszcza wykonywanie czynności gospodarczych i porządkowych, w tym umiejętności utrzymania i prowadzenia domu,
- dbałość o higienę i wygląd,
- utrzymywanie kontaktów z domownikami, rówieśnikami, w miejscu nauki i pracy oraz ze społeczności lokalną,
- wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego,
- korzystanie z usług różnych instytucji;

b) interwencje i pomoc w życiu w rodzinie, w tym:

- pomoc w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych – poradnictwo specjalistyczne, interwencje kryzysowe, wsparcie psychologiczne, rozmowy terapeutyczne,
- ułatwienie dostępu do edukacji i kultury,
- doradztwo, koordynacja działań innych służb na rzecz rodziny, której członkiem jest osoba uzyskująca pomoc w formie specjalistycznych usług,
- kształtowanie pozytywnych relacji osoby wspieranej z osobami bliskimi,
- współpraca z rodziną - kształtowanie odpowiednich postaw wobec osoby chorującej, niepełnosprawnej,

2) rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych t.j. Dz. U. 2020 poz. 1398 ze zm.

a) zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,

b) współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług;

3) zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego

## **5. Wymagania wobec pracowników Wykonawcy:**

a) specjalistyczne usługi będą świadczone przez osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania zawodu:

- **terapeuty zajęciowego,**
- **specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej,**
- **fizjoterapeuty**
- **psychologa,**
- **pedagoga,**
- **pielęgniarki,**
- **asystenta osoby niepełnosprawnej,**
- **surdopedagoga**

b) osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać co najmniej **półroczny staż pracy w jednej z następujących jednostek:**

- szpitalu psychiatrycznym,
- jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi,
- placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym,
- ośrodka terapeutyczno – edukacyjno - wychowawczym,
- zakładzie rehabilitacji,
- innej jednostce niż wymienione wyżej świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

c) w uzasadnionych przypadkach specjalistyczne usługi mogą być świadczone przez osoby, które zdobywają lub podnoszą wymagane kwalifikacje zawodowe określone w pkt.5 a, posiadają co najmniej roczny staż pracy w jednostkach, o których mowa w pkt. 5 b i mają zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje.

d) **osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać udokumentowane przeszkolenie i doświadczenie w zakresie prowadzenia treningów umiejętności społecznych przewidywanych w zakresie specjalistycznych usług.**

e) Zamawiający dopuszcza Zmiany osób przewidzianych do realizacji zamówienia w przypadkach:

- śmierci, choroby lub innych zdarzeń losowych uniemożliwiających osobom wskazanym do realizacji zamówienia wykonywanie usługi,
- niewywiązywanie się osób z należytego wykonywania przedmiotu zamówienia,
- wystąpienia innych przyczyn niezależnych od wykonawcy (np. rezygnacji osób wskazanych do realizacji usług), skutkujących koniecznością zmiany osób przewidzianych do realizacji zamówienia.

Kwalifikacje i doświadczenie nowych osób wyznaczonych przez wykonawcę do realizacji umowy muszą spełniać warunki zawarte w niniejszym zapytaniu o cenę.

## **6. Obowiązki Wykonawcy usługi.**

**a)** wykonawca będzie świadczył usługi na podstawie zawartej umowy o świadczeniu specjalistycznych usług opiekuńczych w formie zajęć z rehabilitacji ruchowej w zakresie uczenia i rozwijania umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, zajęć logopedycznych oraz pedagogicznych zgodnie z § 2 pkt 1 i 3 Rozporządzenia z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych wobec dziecka z zaburzeniami psychicznymi

**b)** zlecniodawca w umowie sprecyzuje zakres usług, termin rozpoczęcia i zakończenia pracy, wymiar godzin oraz warunki wynagrodzenia za wykonaną usługę,

c) w wyjątkowych przypadkach możliwe jest zlecenie usługi telefonicznie lub przesłanie zlecenia wykonania usług faksem,

d) wykonawca zobowiązany jest przystąpić do realizacji usługi w ciągu 2 dni od daty otrzymania zlecenia, kierując do ich wykonania osoby o odpowiednim przygotowaniu zawodowym,

e) wykonawca jest zobowiązany do zachowania odpowiedniej jakości i terminowości świadczonych usług,

f) wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania tajemnicy służbowej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz ustawą o ochronie danych osobowych.

- g) Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia kart świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych z podpisami klientów, potwierdzających:
- czas pracy opiekunów,
  - harmonogram pracy w danym miesiącu zawierającym datę, godziny i rodzaj zajęć prowadzonych przez opiekuna, dołączony do comiesięcznego rozliczenia usług
- h) wykonawca zobowiązany jest do przekazywania zamawiającemu rozliczenia za każdy miesiąc świadczonych usług, **do 5 dnia następnego miesiąca**, w formie rachunku lub faktury wraz z załącznikami:
- karta świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi,
  - harmonogram pracy za dany miesiąc,
  - rachunek lub fakturę za wykonaną usługę

### **7. Obowiązki i prawa Zamawiającego**

- 1) umowa może zostać rozwiązana z ważnych powodów przez każdą ze stron z 2 tygodniowym wypowiedzeniem złożonym drugiej stronie na piśmie,
- 2) zleceniobiorca nie wykonuje zlecenia pod kierownictwem zleceniodawcy, wykonuje je zachowaniem należytej staranności, samodzielnie, zgodnie z posiadaną wiedzą i kwalifikacjami stosując się do zapisów Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych,
- 3) zleceniodawca nie wyraża zgody na wykonywanie czynności przez inne osoby,
- 4) zleceniobiorca zobowiązuje się udzielać Zleceniodawcy potrzebnych informacji o przebiegu wykonywanych usług,
- 5) wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez pracowników w związku z wykonywaniem usług,
- 6) zamawiający ma prawo do kontroli jakości świadczonych usług, w tym do wglądu w dokumentacji prowadzoną przez Wykonawcę,
- 7) zamawiający ma prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie wywiązywania się Wykonawcy z warunków umowy.

### **4. Termin wykonania zamówienia.**

Usługa od dnia zawarcia umowy nie dłużej niż do 31 grudnia 2022r.

### **5. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków.**

1. Wykonawcy ubiegający się o niniejsze zamówienie publiczne muszą wykazać spełnienie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp. i brak podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Wykonawcy muszą spełniać warunki, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp. dotyczące:

**1) posiadania uprawnień** do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. Zgodnie z § 3 ust.4 ROZPORZĄDZENIA MINISTRA POLITYKI SPOŁECZNEJ z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych - osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać udokumentowane przeszkolenie w zakresie prowadzenia treningów umiejętności społecznych przewidywanych w zakresie specjalistycznych usług. Weryfikacja spełnienia tego warunku dokonywana jest w oparciu o oświadczenie Wykonawcy

**2) posiadania wiedzy i doświadczenia.**

Weryfikacja spełnienia tego warunku dokonywana jest w oparciu o oświadczenie Wykonawcy.

**3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami** zdolnymi do wykonania zamówienia. Wykonawca w celu potwierdzenia, że spełnia warunek dotyczący dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz **osobami zdolnymi do wykonania zamówienia** zobowiązany jest wykazać, że do realizacji zamówienia wskaże osoby, które posiadają uprawnienia i doświadczenie określone w punkcie 5 ppkt. a i b zapytania o cenę. Weryfikacja spełnienia tego warunku dokonywana jest w oparciu o wskazane osoby do realizacji zamówienia.

#### **4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.**

Weryfikacja spełnienia tego warunku dokonywana jest w oparciu o oświadczenie Wykonawcy.

**3.** Wykonawca, zgodnie z art. 26 ust.2b ustawy Pzp. może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków.

### **6. Sposób przygotowania oferty**

Ofertę sporządzić należy na załączonym druku „OFERTA” (**zał. Nr 2**). Ofertę należy sporządzić w języku polskim, trwałą i czytelną techniką, wypełnione i parafowane w całości oraz podpisane przez osoby upoważnione .

W przypadku składania oferty w siedzibie zamawiającego lub pocztą na kopercie należy umieścić napis; **„Zapytanie ofertowe na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w ich miejscu zamieszkania”.**

### **7. Miejsce i termin złożenia oferty**

Ofertę należy składać w zamkniętej kopercie z adnotacją **„Zapytanie ofertowe na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w ich miejscu zamieszkania”.**

Wypełniony formularz oferty niniejszego zapytania można złożyć:

- a) drogą pocztową na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej w Białej ul. Prudnicka 29, 48-210 Biała (liczy się data wpływu do Ośrodka)
- b) drogą elektroniczną za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej e-PUAP
- c) osobiście w Ośrodku Pomocy Społecznej w Białej ul. Prudnicka 29 48-210

Ofertę należy złożyć do dnia **30.03.2022r. do godz. 15.30.**

### **8. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy do podpisania umowy**

**1.** W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt. 5.2 zapytania o cenę, Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:

**a) oświadczenie o spełnieniu warunków** udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych,

**b) wykaz osób,** które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

**2.** W celu wykazania **braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach o których mowa w art. 24 ust.1** ustawy Pzp. Potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt. 3 ppkt. 5.2 zapytania ofertowego, Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć:

**a) oświadczenie, iż Wykonawca nie podlega wykluczeniu** z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust.1 ustawy prawo zamówień publicznych,

**c)** aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, **a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 Pzp.**

## **9. Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami.**

### **1. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami.**

Zgodnie z wyborem Zamawiającego, w niniejszym postępowaniu, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną. **W przypadku przekazania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.**

### **3. Wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami.**

- 1) Osobą upoważnioną przez Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami jest Kierownik OPS – Maria Klimowicz;
- 2) Godziny w których można uzyskać informacje od poniedziałku do piątku: 7.30-15:30.

## **10. Opis sposobu obliczenia ceny :**

**1.** Podana w ofercie cena musi być wyrażona w PLN.

Wykonawca zobowiązany jest podać **cenę jednostkową brutto w zł za 1 godzinę świadczenia usługi objętej przedmiotem zamówienia – określonej w punkcie 3 zapytania o cenę.**

**2.** Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszego zapytania oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia. Cena ofertowa będzie traktowana jako ostateczna cena umowna i nie będzie podlegała żadnym negocjacom. Cena ofertowa powinna zawierać wszystkie koszty niezbędne dla wykonania zamówienia.

Wszystkie ceny określone przez Wykonawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianom. Wszelkie rozliczenia związane z realizacją zamówienia publicznego którego dotyczy niniejsze zapytanie o cenę dokonywane będą w złotych polskich.

## **11. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty**

Przy wyborze ofert Zamawiający będzie kierował się kryterium najniższej ceny brutto. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

Złożenie oferty jest równoznaczne z zapoznaniem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych, która stanowi załącznik i integralną część zapytania ofertowego oraz jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie przez zamawiającego (administrатора) wszelkich zawartych w nich danych osobowych.

## 12. Klauzula RODO:

### INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Utrzymywanie informacji o oferentach dla zapewnienia ciągłości i optymalizacji działania

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Białej, z siedzibą w Białej, ul. Prudnicka 29, 48-210 Biała, tel.: 774387140, fax: 774380801, e-mail: ops@biala.gmina.pl
2. Inspektorem ochrony danych jest Krzysztof Kranc, tel.: 509947925, e-mail: poczta@krzysztofkranc.com
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu utrzymywania informacji o oferentach dla zapewnienia ciągłości i optymalizacji działania.  
Podstawa prawna przetwarzania Państwa danych osobowych:
  - a. zgoda na przetwarzanie danych osobowych osoby, której dane dotyczą,
  - b. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią.
4. Prawnne uzasadnione interesy realizowane przez administratora lub przez stronę trzecią: zapewnienie ciągłości i optymalizacji działania.
5. Odbiorcy danych osobowych / kategorie odbiorców danych: operatorzy pocztowi, podmioty przetwarzające dane w imieniu administratora oraz inne osoby fizyczne, prawne, organy publiczne, jednostki lub inne podmioty, uprawnione na podstawie właściwych ze względu na ww. cel przetwarzania, przepisów prawa i / lub umów, czy innych instrumentów prawnych, do których stosowania administrator jest zobowiązany.
6. Państwa dane osobowe przechowywane będą nie dłużej, niż do końca roku następującego po roku, w którym zostały pozyskane.
7. Mają Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo do przenoszenia swoich danych, gdy - i w zakresie, w jakim - jest to dopuszczone obowiązującymi przepisami prawa i możliwe dla administratora.
8. W stosunku do przetwarzania, którego podstawą prawną jest zgoda, mają Państwo prawo, w dowolnym momencie, do cofnięcia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. W przypadku naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych, mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie Państwa danych osobowych:
  - a. nie jest wymogiem ustawowym,
  - b. nie jest wymogiem umownym, ani warunkiem zawarcia umowy.Podanie Państwa danych osobowych, przetwarzanych na podstawie zgody, jest dobrowolne.  
Konsekwencją niepodania danych osobowych, których podanie jest dobrowolne, jest brak możliwości realizacji ww. celu przetwarzania.
11. Decyzje dotyczące Państwa nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany.
12. Państwa dane osobowe nie są profilowane.

## 13. Wykaz załączników :

1. Formularz oferty
2. Formularz oświadczeń
3. Wykaz osób

**Załącznik Nr 1 do oferty -  
Formularz oferty**

.....  
(miejscowość i data )

..... Nazwa Wykonawcy	Adres .....
	.....
	telefon .....
	faks .....
	<b>E-mail</b> .....
	NIP .....
	REGON .....

**O F E R T A**

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Białej**

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 :

<b>Cenę brutto 1 godziny świadczenia usług objętych przedmiotem zamówienia</b>	..... 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 **zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy**, załączonym do zapytania o cenę, **akceptujemy bez zastrzeżeń przedmiotowe postanowienia, w tym warunki**



**płatności** i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem i naszą ofertą.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na **czas wskazany w ofercie**.  
Oświadczamy, że przyjmujemy **warunki realizacji zamówienia określone w ofercie i w wyjaśnieniach do oferty**.

Oferta została złożona na ..... stronach parafowanych i kolejno ponumerowanych od nr ..... do nr.....

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1).....
- 2).....
- 3).....

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

**Załącznik Nr 2 do oferty - Formularz  
oświadczeń**

**OŚWIADCZENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie **SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI W ICH MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

**oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu w zakresie :**

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania działalności w zakresie objętym przedmiotem zamówienia,
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia ,
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

....., dnia .....

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

Nazwa i adres Wykonawcy

.....  
(miejsowość i data )

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie **SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI W ICH MIEJSCU ZAMIESZKANIA,**

**oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych.**

....., dnia .....

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

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

.....  
(miejsowość i data )

**OŚWIADCZENIE  
(dotyczy osób fizycznych )**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie **SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI W ICH MIEJSCU ZAMIESZKANIA,**

**oświadczam,** że w stosunku do mnie jako Wykonawcy brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych, który mówi że:

„z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego”

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

## Załącznik Nr 3 do oferty – wykaz osób

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

.....  
(miejscowość i data )

### WYKAZ OSÓB

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie **SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI W ICH MIEJSCU ZAMIESZKANIA,**

**przedkładam/my wykaz osób,** które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności

odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Imię i nazwisko	Wykształcenie (punkt 3. ppkt.5a )	Doświadczenie (punkt 3. ppkt.5b )	Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zadania	informacja o podstawie do dysponowania osobą

**Jednocześnie oświadczam/my, że zgodnie z § 3 ust.4 ROZPORZĄDZENIA MINISTRA POLITYKI**

**SPOŁECZNEJ z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych - osoby, wskazane powyżej do świadczenia specjalistycznych usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi - posiadają udokumentowane przeszkolenie w zakresie prowadzenia treningów umiejętności społecznych przewidywanych w zakresie specjalistycznych usług.**

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

### UWAGA

**Osoby wskazane do realizacji zamówienia muszą spełniać warunki określone w punkcie 3 ppkt.5 a i b zapytania ofertowego.**