

nr sprawy PD.272.573.2025

Skoczów, dnia 04 grudnia 2025 roku

ZAPYTANIE OFERTOWE

na usługę prowadzenia specjalistycznych usług opiekuńczych
dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania.

1. Nazwa i adres zamawiającego:

Nabywca:

Gmina Skoczów
Rynek 1
43-430 Skoczów
NIP: 548-24-04-967

Odbiorca:

Ośrodek Pomocy Społecznej
Morcinka 18
43-430 Skoczów
NIP: 548-22-11-375

Na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024r. poz. 1320 ze zm.) nie stosuje się, postępowanie prowadzi się w oparciu o Regulamin udzielania zamówień publicznych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Skoczowie.

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest usługa prowadzenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania. Według zapotrzebowania zamawiającego.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają łącznie następujące warunki:

- 1) są osobami fizycznymi nie prowadzącymi bądź prowadzącymi indywidualną działalność gospodarczą;
- 2) spełniają wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2024 poz. 816 ze zm.) tj. między innymi:
 - a) od osób świadczących usługi wymaga się posiadania kwalifikacji do wykonywania zawodu: pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopedy, terapeuty zajęciowego, pielęgniarstwa, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty lub innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi;
 - b) osoby świadczące usługi muszą posiadać co najmniej półroczny staż 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 lub innej jednostce niż ww. świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
 - c) osoby świadczące usługi muszą posiadać przeszkolenie i doświadczenie w zakresie:
 - umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań,
 - kształtowania nawyków celowej aktywności,
 - prowadzenia treningu umiejętności społecznych.

3. Warunki wykonania zamówienia:

a) termin wykonania zamówienia **od dnia podpisania umowy do 31.12.2026r.** według otrzymywanego miesięcznego harmonogramu świadczenia usług;

b) warunki płatności:

- w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej wystawienie faktury z 14 dniowym terminem płatności przelewem bankowym od dnia doręczenia Zamawiającemu na podstawie, potwierdzenia faktycznie zrealizowanych godzin usługi,
- w przypadku osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej wypłata na podstawie przedstawionego rachunku do umowy zlecenie w terminie określonym w umowie zlecenie jednak nie później niż do 14 dni przelewem bankowym na podstawie, potwierdzenia faktycznie zrealizowanych godzin usługi.

c) Zamawiający nie przewiduje wypłaty wynagrodzenia za gotowość do realizacji przedmiotu zamówienia.

4. Istotne warunki zamówienia podlegające ocenie: najniższa cena za stawkę godzinową

5. Wykaz wymaganych oświadczeń i dokumentów:

- 1) Wypełniony i podpisany, przez osobę lub osoby upoważnione do podpisywania, Formularz Ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
- 2) Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 2)
- 3) Wykaz osób, które zostaną zaangażowane w realizację zamówienia ze wskazaniem ich udokumentowanego doświadczenia w zakresie określonym w przedmiocie zamówienia, bądź tożsamym, (załącznik nr 3) oraz zgodę osób fizycznych na przetwarzanie danych osobowych.
- 4) Kopie dokumentów potwierdzających wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia tj. dokumenty potwierdzające odbycie przeszkolenia w zakresie prowadzenia treningów umiejętności społecznych przewidywanych w zakresie specjalistycznych usług, dokumenty potwierdzające staż pracy i kwalifikacje.
- 5) Zaświadczenie o wpisie do CEIDG lub KRS -jeżeli dotyczy (Zamiast odpisu, o którym mowa powyżej Wykonawca może wskazać dostępność dokumentów w formie elektronicznej pod określonym adresem internetowym – ogólnodostępną i bezpłatną bazą danych. Wówczas Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę doświadczenia i dokumenty)
- 6) Kserokopie dokumentów składanych wraz z ofertą powinny być opatrzone klauzulą „za zgodność z oryginałem” i podpisem osoby składającej ofertę.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia w toku badania i oceny wiarygodności ofert przedstawionych przez Oferentów: dokumentów, oświadczeń, danych i informacji.

Ofertę na formularzu oferty należy złożyć w terminie **do dnia 12 grudnia 2025r. do godz. 11.00** w formie pisemnej na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej w Skoczowie ul. Morcinka 18 pok. nr 1 lub elektronicznie na adres: ops@ops.skoczow.pl

Informacja o wyborze oferty zostanie opublikowana do dnia **15 grudnia 2025r.** na stronie internetowej zamawiającego <http://ops.skoczow.pl/>.

Piotr Jacek

Tel. 33 857-91-88

adres e-mail: piotr.jacek@ops.skoczow.pl

Załączniki:

- 1) formularz ofertowy,
- 2) oświadczenie o spełnianiu warunków w postępowaniu,
- 3) wykaz osób, które zostaną zaangażowane w realizację zamówienia

DYREKTOR
Ośrodka Pomocy Społecznej
Edyta Godziek
Edyta Godziek