Pszów dnia 13.12.2016r

OPS.2100.03.2016

**ZAPYTANIE OFERTOWO - CENOWE  
NA ŚWIADCZENIE w 2017 roku USŁUG OPIEKUŃCZYCH**

**- na terenie miasta Pszów –**

**- w miejscu zamieszkania osób korzystających z pomocy usługowej -**

**realizacja zadania określonego art. 50 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej**

**/tekst ujednolicony Dz. U. z 2016r, poz. 930/**

1. **Zamawiający:**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Pszowie, ul. Romualda Traugutta 48, 44-370 Pszów, zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych /tekst jednolity Dz. U z 2016r, poz. 922/;

**zwraca się z uprzejmą prośbą o przedstawienie oferty na przeprowadzenie:**

1. **Opis przedmiotu zamówienia:**

**Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania osób wymagających tej formy pomocy – realizacja zadania obowiązkowego gminy z zakresu pomocy społecznej - dla około 10 osób – w zależności od liczby osób wymagających pomocy w trakcie roku 2017.**

Zakres usług zgodnie z art. 50 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej /tekst ujednolicony Dz. U z 2016r. poz. 930/ - dla osób samotnych oraz osób w rodzinie, którym rodzina nie może zapewnić pomocy.

- Usługi opiekuńcze obejmują pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zaleconą przez lekarza pielęgnację oraz, w miarę możliwości, zapewnienie kontaktów z otoczeniem.

- Specjalistyczne usługi opiekuńcze są to usługi dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności, świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym.

Rodzaje specjalistycznych usług opiekuńczych i kwalifikacje osób świadczących te usługi określa Rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych /Dz.U. Nr 189, poz. 1598/.

1. **Okres realizacji zadania: 01.01.2017r. do 31.12.2017r.**
2. **Warunki, jakie powinien spełniać oferent:**

Prawo do ubiegania się o zlecenie realizacji zadania mają oferenci prowadzący zarejestrowaną działalność gospodarczą bądź działalność na podstawie odrębnych przepisów (organizacje, stowarzyszenia), której przedmiot pokrywa się z przedmiotem zamówienia, oraz które dysponują zasobami umożliwiającymi realizację zamówienia.

.

1. **Oferta powinna zawierać:**

* Oświadczenie o posiadanych kwalifikacjach,
* Propozycję stawki godzinowej (brutto),
* Informację o dotychczasowym doświadczeniu w realizacji podobnych zadań.

**VI. Kryterium oceny ofert będą:**

1. cena brutto za godzinę (80%),
2. posiadane kwalifikacje (10%)
3. doświadczenie w realizacji podobnych zadań (10%),

**VII. Informacje końcowe:**

Oferty można składać osobiście w siedzibie Ośrodka, przesłać pocztą na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej w Pszowie ul. Traugutta 48, 44-370 Pszów, lub pocztą elektroniczną na adres: ops@pszow.pl

Ewentualne pytania można kierować na w/w adres lub telefonicznie pod nr tel. 32 4557586.

**Termin składania dokumentów upływa dnia 23 grudnia 2016 roku - do godziny 15,30 decyduje data wpływu oferty do OPS w Pszowie, oferty wniesione po wskazanym terminie nie będą rozpatrywane.**

**Po dokonaniu wyboru najbardziej korzystnej oferty OPS w Pszowie skontaktuje się tylko z wybranym oferentem – w terminie do 27 grudnia 2016 roku.**

***Szczegółowe określenie sposobu realizacji zadania zostanie ustalone w umowie zawartej***

***z wybranym oferentem.***

Kierownik OPS w Pszowie  
Anna Malinowska

*Załącznik:*

*Wzór oferty:*

*Załącznik nr 1*

*do zapytania ofertowo – cenowego na:*

***Świadczenie w 2017r. usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania osób wymagających tej formy pomocy – mieszkańców Pszowa - realizacja zadania obowiązkowego gminy z zakresu pomocy społecznej -*** *zakres usług zgodnie z art. 50 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej /tekst ujednolicony Dz. U z 2016r. poz. 930/*

**Nazwa Oferenta:**…………………………………………………….................  
…………………………………………………….................

…………………………………………………….................

.................................................................................................  
**adres**

***Oferta realizacji zadania***

***świadczenie w 2017r. usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania osób wymagających pomocy – mieszkańców Pszowa***

*zgodnie z art. 50 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej /tekst ujednolicony Dz.U z 2016r. poz. 930/*

Będąc uprawnionym do występowania w imieniu ***Oferenta,*** w odpowiedzi na przedstawione przez OPS w Pszowie „*Zapytanie ofertowo- cenowe”* z dnia 13 grudnia 2016r. zgłaszam propozycję realizacji zadań oraz:

- oświadczam, iż ***Oferent............................................................................................................***

posiada odpowiednie uprawnienia, kwalifikacje, zasoby i doświadczenie niezbędne dla prawidłowej realizacji zadań:

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

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

/wymienić podstawy prawne działalności Oferenta, zakres działalności zbieżny z zakresem realizacji zadań wymienionych w zapytaniu ofertowym, kwalifikacje osób świadczących usługi, posiadane doświadczenie, inne istotne informacje mogące mieć znaczenie dla wyboru oferty/

- przedstawiam ofertę cenową, proponowana stawka godzinowa za świadczenie usług opiekuńczych w roku 2017 wynosi:

……………………….…………………. zł/brutto

słownie:…………………………..………………………………………………………….......

*......................................................... ………………………………………………..  
miejscowość, data podpis osoby reprezentującej Oferenta*