

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamówienie wyłączone spod stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych – nie przekracza kwoty 130.000,00 zł.

### Zamawiający:

Gmina Kalwaria Zebrzydowska  
ul. Mickiewicza 7  
34-130 Kalwaria Zebrzydowska  
NIP 5511158182

### w imieniu której działa:

Miejsko -Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Kalwarii Zebrzydowskiej  
Al. Jana Pawła II 7  
34-130 Kalwaria Zebrzydowska

### **I. Tryb udzielania zamówienia:**

Usługa wyłączona spod stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych. Wartość zamówienia nie przekracza kwoty 130 000,00 zł.

### **II. Tytuł zamówienia:**

**„Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej na rzecz opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności, a także nad osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności w ramach realizacji programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2023”**

### **III. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:**

Lp.	Nazwa	Ilość
1.	Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych tj dla: a) 4 osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności, b) 3 dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności.  Zadanie realizowane zgodnie z harmonogramem Zamawiającego, możliwość wykonania usługi opieki wytchnieniowej przez 7 dni w tygodniu.  <i>*Dopuszcza się możliwość zmiany ilości uczestników projektu lub zmianę liczby godzin realizacji usług opieki.</i>	Łącznie na realizację zadania przeznaczono 1540 godzin
2.	<u>Opieka wytchnieniowa</u> - polega na czasowym odciążeniu członków rodziny lub opiekunów osoby niepełnosprawnej od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki, zapewnieniem czasu na odpoczynek i regenerację, zapewnieniem opieki osobie niepełnosprawnej w czasie, gdy nie może sprawować jej opiekun faktyczny poprzez: <ul style="list-style-type: none"><li>· pomoc w zaspakajaniu potrzeb życiowych,</li><li>· zapewnieniu opieki higieniczno-sanitarnej,</li><li>· zapewnieniu zleconej przez lekarza pielęgnacji,</li><li>· zapewnieniu w miarę możliwości kontaktów z otoczeniem.</li></ul>	

3.	<p>Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej na terenie gminy Kalwaria Zebrzydowska.</p> <p><b>Przewiduje się realizację zadania przez dwóch opiekunów (średnio 1 opiekun na 3 – 4 osoby).</b></p>
4.	<p><u>Wymagania:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dyplom w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej lub pielęgniarka lub ukończony kurs dla opiekuna.</li> <li>• Posiadanie minimum półrocznego udokumentowanego doświadczenia w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym.</li> <li>• Posiadanie stanu zdrowia pozwalającego na zatrudnienie na określonym stanowisku oraz realizację zadania.</li> <li>• Znajomość przepisów ustawy z dnia 12 marca 2004 o pomoc społecznej.</li> <li>• Umiejętność skutecznego komunikowania się.</li> <li>• Umiejętność organizowania pracy w domu chorego.</li> <li>• Znajomość topografii miasta i gminy Kalwaria Zebrzydowska.</li> <li>• Posiadanie prawa jazdy kat. B.</li> </ul> <p><u>Preferowane cechy osobowościowe kandydatów:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Empatia;</li> <li>• Komunikatywność;</li> <li>• Odpowiedzialność;</li> <li>• Rzetelność;</li> <li>• Obowiązkowość;</li> <li>• Zaangażowanie i odporność na stres;</li> <li>• Uczciwość;</li> <li>• Cierpliwość.</li> </ul> <p><u>Zakres wykonywanych zadań na stanowisku:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• pomoc w zaspakajaniu potrzeb życiowych,</li> <li>• zapewnienie opieki higieniczno-sanitarnej,</li> <li>• zapewnienie zleconej przez lekarza pielęgnacji,</li> <li>• zapewnienie w miarę możliwości kontaktów z otoczeniem.</li> </ul> <p><u>Wymagane dokumenty:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kserokopie dokumentów potwierdzających uprawnienia zawodowe i doświadczenie,</li> <li>• oświadczenie oferenta o braku przeciwwskazań zdrowotnych do realizacji zadania,</li> <li>• oświadczenie o niekaralności.</li> </ul> <p><u>Warunki zatrudnienia:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• umowa zlecenie od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2023r ( w przypadku osób fizycznych),</li> <li>• umowa na wykonanie usługi od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2023r (w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą i wystawiających fakturę oraz organizacji pozarządowych).</li> </ul>

#### IV. Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy:

##### Należy przedłożyć następujące dokumenty:

W przypadku osoby nie prowadzącej działalności gospodarczej:

- a) formularz oferty – stanowiący zał. nr 1 do zapytania ofertowego,
- b) kserokopie dokumentów potwierdzających uprawnienia zawodowe i doświadczenie,
- c) oświadczenie oferenta o braku przeciwwskazań zdrowotnych do realizacji zadania - stanowiący zał. nr 6 do zapytania ofertowego,
- d) oświadczenie o niekaralności- stanowiący zał. nr 7 do zapytania ofertowego.

W przypadku firmy lub osoby prowadzącej działalność gospodarczą:

- a) formularz oferty – stanowiący zał. nr 1 do zapytania ofertowego;
- b) wykaz osób – stanowiący zał. nr 3 do zapytania ofertowego wraz z załącznikami;
- c) wykaz wykonanych usług – stanowiący zał. nr 2 do zapytania ofertowego wraz z załącznikami.

#### V. Warunki realizacji zamówienia:

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich, za szkody powstałe w związku z realizacją umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku nieprawidłowej realizacji umowy.
3. Rozliczenia finansowe z Wykonawcą będą odbywać się w okresach miesięcznych, do 7 dnia roboczego po zakończonym miesiącu.
4. Wykonawca dostarczy fakturę/rachunek do umowy zlecenie zawierającą ilość godzin świadczonych usług. Zamawiający po zatwierdzeniu faktury/rachunku do umowy zlecenie dokona zapłaty w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania. W przypadku wystąpienia niezgodności, należy dokonać korekty po zatwierdzeniu przez Zamawiającego będzie podlegała zapłacie w terminie 14 dni od daty dostarczenia korekty. Wyjątek stanowić będzie miesiąc grudzień 2023 r. kiedy fakturę/rachunek do umowy zlecenie należy dostarczyć Zamawiającemu w ostatnim dniu świadczenia usługi lub dniu pracy tj. 29.12.2023r do godz. 10.00 (jeżeli świadczenie to przypadnie w dniach wolnych od pracy tj. 30-31.12.2023r - wówczas w/w dokument należy przedłożyć w dniu 29.12.2023r do godz. 10.00).
5. Całkowita wartość zamówienia będzie równa iloczynowi ilości świadczonych godzin razy cenę jednostkową za 1h.

#### VI. Warunki zmiany umowy:

Zamawiający dopuszcza możliwość zmian postanowień zawartej umowy. Wprowadzone zmiany dotyczyć mogą w szczególności:

- a) zmiany osoby wymienionej w wykazie osób załączonym do oferty w przypadku zaistnienia jakichkolwiek przyczyn losowych lub innych zdarzeń niezależnych od Wykonawcy, skutkujących koniecznością zmiany osoby. Wykonawca zobowiązany jest do zastąpienia jej osobą i potwierdzenia, że każda nowa osoba spełnia wymagania określone w zapytaniu ofertowym,
- b) terminu wykonania zamówienia w przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających realizację usługi ,
- c) modyfikowania w przypadku większej lub mniejszej ilości zainteresowanych podopiecznych lub braku dostatecznych środków na realizację zamówienia.

Zmiany wprowadzone zostaną pod rygorem nieważności w formie pisemnej po wcześniejszym zgłoszeniu przez którąkolwiek ze stron umowy faktu zaistnienia okoliczności, warunkującej konieczność wprowadzenia zmiany. Wzór umowy stanowi załącznik nr 4 do zapytania ofertowego.

#### VII. Ocena oferty:

Zamawiający przy wyborze oferty będzie kierować się następującymi kryteriami:

Cena brutto (Kryterium C): 100%

Opis sposobu obliczania punktacji w kryterium **cena (C) - 100%**

Punkty przyznawane za kryterium cena będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku wg poniższego wzoru:

$$C = (C_N : C_O) \times 100$$

gdzie:

C – oznacza liczbę punktów uzyskanych w kryterium cena oferty brutto (z dokładnością do dwóch

miejsc po przecinku); 1 % = 1 pkt

$C_N$  - oznacza cenę brutto najtańszej z oferty

$C_O$  - oznacza cenę brutto ocenianej oferty

$C$  - wynik oceny – całkowita liczba punktów

Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez Wykonawcę w kryterium cena wynosi 100.

Jako najkorzystniejsza zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną ocenę w wyżej wymienionym kryterium oceny ofert. Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością przyznanych punktów.

Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę.

O podpisaniu umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.

### **VIII. Opis sposobu obliczania ceny:**

- 1) Cenę należy wskazać na formularzu oferty, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do zapytania ofertowego. W formularzu oferty należy podać cenę za godzinę brutto.
- 2) Cena powinna być podana w złotych wraz ze wszystkimi należnymi podatkami i obciążeniami. Przy obliczaniu ceny brutto w przypadku Wykonawcy będącego osobą fizyczną należy uwzględnić wszystkie koszty wynikające z zawartej umowy, w tym koszty leżące po stronie Wykonawcy jak i Zamawiającego (np. ZUS, FP, US).
- 3) Cena ofertowa musi uwzględniać wszystkie należne wykonawcy elementy wynagrodzenia wynikające z tytułu przygotowania oferty, realizacji i rozliczenia przedmiotu zamówienia.
- 4) Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę. Ewentualne poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone czytelnym podpisem osoby/osób sporządzających ofertę.
- 5) W wyniku nieuwzględnienia okoliczności, które mogą wpłynąć na cenę zamówienia, Wykonawca ponosić będzie skutki błędów w ofercie. Od Wykonawcy wymagane jest bardzo szczegółowe zapoznanie się z przedmiotem zamówienia, a także sprawdzenie warunków wykonania zamówienia i skalkulowanie ceny oferty z należytą starannością.
- 6) Cenę oferty należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, w wartości netto i brutto z uwzględnieniem należnego podatku VAT. Prawidłowe ustalenie stawki podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy.
- 7) Dla porównania ofert zamawiający przyjmuje cenę brutto stanowiącą wycenę całości przedmiotu zamówienia, określoną w formularzu ofertowym.

### **IX. Termin związania ofertą:**

Wykonawca jest związany ofertą przez 30 dni (bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania oferty). Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania z ofertą.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany warunków lub terminów prowadzonego postępowania ofertowego. Wszelkie zmiany zostaną opublikowane w miejscach publikacji zapytania ofertowego.

### **X. Miejsce, sposób i termin składania ofert:**

Ofertę należy przygotować zgodnie z formularzem ofertowym stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania.

Oferty można składać:

- listownie na adres: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kalwarii Zebrzydowskiej, Al. Jana Pawła II 7, 34-130 Kalwaria Zebrzydowska z dopiskiem: „Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej na rzecz opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności, a także nad osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności w ramach realizacji programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2023”



- osobiście w biurze podawczym (parter pok. nr 24 A) Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kalwarii Zebrzydowskiej, Al. Jana Pawła II 7, 34-130 Kalwaria Zebrzydowska z dopiskiem: „Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej na rzecz opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności, a także nad osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności w ramach realizacji programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2023”
- drogą elektroniczną za pomocą e-mail na adres: **ksiegowosc@mgopskalwariaz.com.pl**

Termin składania ofert upływa **22.03.2023r. do godz. 10.00.**  
(decyduje data wpływu do Zamawiającego).

Oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie zostaną pozostawione bez rozpatrzenia.

#### **XI. Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia:**

Kazimiera Madej, Aleksandra Pułeczka - tel.33/876-47-56, 33/876-51-66

Kierownik  
Miejsko - Gminnego Ośrodka  
Pomocy Społecznej



.....  
mgr Dorota Polowinska

Zamawiający

#### Załączniki:

1. Formularz oferty;
2. Wykaz usług;
3. Wykaz osób;
4. Projekt umowy wraz z załącznikami;
5. Klauzula informacyjna;
6. Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych;
7. Oświadczenie o niekaralności.