# Zapytanie ofertowe **na wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z terenu Gminy Lipno**

Na podstawie art.44 ust.3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych ( t. j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1634 ) w związku z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2022 r. poz. 1710)

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lipnie**

Zaprasza do złożenia oferty cenowej na wykonywanie świadczenia:

specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z terenu gminy Lipno, świadczonych w miejscu zamieszkania.

**Zamawiający**:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lipnie,

ul. Mickiewicza 29, 87 – 600 Lipno,

tel. 54 2886212 lub 54 2886226

**Przedmiot  zamówienia**:

Wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób w miejscu zamieszkania w następującym zakresie:

1. usług logopedycznych,
2. prowadzenie zajęć integracji sensorycznej,
3. rehabilitacji,
4. usług asystenta osoby niepełnosprawnej.

Specjalistyczne usługi opiekuńcze będą obejmować: uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia oraz usprawniania zaburzonych funkcji organizmu zgodnie z § 2 pkt 1 lit. a oraz § 2 pkt 3 lit b Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r. , Nr 189, poz. 1589 z póżn.zm.)

**Termin realizacji zamówienia**: styczeń 2023 r.- grudzień 2023 r.

**Tryb postępowania**: zapytanie ofertowe

**Niezbędne wymagania:**

Osoba wykonująca specjalistyczne usługi opiekuńcze musi spełniać wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 6 lipca 2006r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2006r. poz. 943), tj.:

1. Posiadać kwalifikacje do wykonywania zawodu: pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopedy, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty lub innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi.
2. Posiadać udokumentowane przeszkolenie w zakresie prowadzenia treningów umiejętności społecznych przewidywanych w zakresie specjalistycznych usług.

**Wymagania dodatkowe**:

Posiadanie kwalifikacji (kursy, szkolenia) i doświadczenia zawodowego w pracy z osobami niepełnosprawnymi.

**Kryteria oceny ofert:**

- cena brutto 1 godziny wykonywania usługi, zawierająca koszt dojazdu do miejsca zamieszkania osoby.

**Kryterium wyboru stanowi cena** .

**Informacje dodatkowe:**

- niniejsze zapytanie nie obliguje Zamawiającego do zawarcia umowy

- otwarcie oferty cenowej nie ma charakteru publicznego

**Sposób przygotowania oferty.**

Ofertę należy sporządzić na załączonym druku „FORMULARZ OFERTOWY”. Ofertę cenową należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. W przypadku składania oferty cenowej w siedzibie Zamawiającego lub pocztą na kopercie należy umieścić napis

Oferta - „ Specjalistyczne usługi opiekuńcze ”

**Wymagane dokumenty:**

1. Oferta cenowa za wykonywanie jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych w dzień powszedni: od poniedziałku do piątku (jako załącznik).
2. CV i list motywacyjny opatrzone klauzulą: *„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)” i podpisane pod klauzulą przez Wykonawcę.*

3. Dokumenty potwierdzające: wykształcenie (ksero + oryginał do wglądu.)

4. Inne dodatkowe dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i umiejętności. 5.Posiadane referencje z dotychczasowych miejsc pracy.

6. Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu w pełni z praw

 publicznych.

7. Oświadczenie o niekaralności za przestępstwo popełnione umyślnie, ścigane z oskarżenia

 publicznego.

**Ofertę można złożyć:**

* osobiście u zamawiającego: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lipnie, ul. Mickiewicza 29, 87-600 Lipno;
* pocztą tradycyjną na powyższy adres;
* drogą elektroniczną na adres e-mail: **gops@uglipno.pl** (skan z podpisem).

**Ofertę należy złożyć do dnia: 05.01.2023 r. do godz. 13:00.**

**Oferty złożone po tym terminie zostaną odrzucone.**

Wyjaśnienia uzyskać można pod wskazanymi wyżej numerami telefonu – osoba do kontaktu : Danuta Chełmieniewicz.

 Dyrektor

 Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lipnie

 Anna Mazur

Załączniki:

1. Formularz ofertowy (wzór)

2. Oświadczenia

…………………….....................................

pieczątka Oferenta lub imię i nazwisko, adres Lipno, dnia………………..

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

 **ul. Mickiewicza 29**

 **87 – 600 Lipno**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia usług, tj:

**na wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych na terenie gminy Lipno w miejscu zamieszkania**

**składam ofertę następującej treści:**

**1.Oferuję wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych z zakresu**

**……………………………………………………………………………**

**w ilości godzin .............................**

**za cenę brutto …………...... zł za 1 godzinę zegarową świadczonych usług**

**(słownie: ………………………………………………………………………………)**

**3. Oświadczam, że :**

**w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.**

**……………….dnia……………. ……………………………….**

 **podpis Oferenta**

Wykaz dokumentów załączonych do oferty:

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że spełniam warunki określone w zapytaniu ofertowym:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie.
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym do wykonania zamówienia.

……………………………. ……………………………

(miejscowość, data ) ( podpis )

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja niżej podpisany ..................................................................................................

 (imię i nazwisko)

zamieszkały ............................................................................................................

 ( adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ...............................................................

wydanym przez ......................................................................................................

świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

**o ś w i a d c z a m**

iż korzystam z pełni praw publicznych i nie byłem/łam karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie (w tym przestępstwo skarbowe).

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

 (miejscowość, data) (czytelny podpis)