

ZAPYTANIE OFERTOWE

W sprawie zamówienia, którego udzielenie wyłączone jest z obowiązku stosowania ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2023 poz. 1605 z poz.zm.)

1. ZAMAWIAJĄCY:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rokietnicy

Rokietnica 682

Tel: (016) 622 13 22

NIP: 792-20-39-592

e-mail: gopsrokietnica@wp.pl

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi, w tym autystycznych na terenie gminy Rokietnica
Proponowany zakres czynności specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych u dzieci z zaburzeniami psychicznymi np. Świadczenie zajęć rewalidacyjno- wychowawczych. Zgodnie z Rozporządzeniem z §2 ust. 1 pkt 5 (Dz. U. Nr. 189, poz. 1598 z późn. zm.) ustala się następujące rodzaje specjalistycznych usług dostosowanych do szczególnych potrzeb osób wymagających pomocy w formie specjalistycznych usług opiekuńczych, wynikających z rodzaju ich schorzenia lub niepełnosprawności, świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym 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 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2022, poz. 2123 z późn. zm.).

2.1. MIEJSCE ŚWIADCZENIA USŁUGI:

Planowana liczba godzin i liczba dzieci:

- »Rokietnica – około 20-30 godz. miesięcznie – 1 dziecko
- »Rokietnica – około 20-30 godz. miesięcznie – 1 dziecko
- »Rokietnica Wola – około 20-30 godz. miesięcznie – 1 dziecko

»Czelatycy – około 20-30 godz. miesięcznie 1 dziecko
/świadczenie usług może być również w innej miejscowości w przypadku złożenia podania/
Liczba godzin świadczonych usług może ulec zmianie w zależności od potrzeb klienta oraz możliwości osoby świadczącej usługi.

3. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

od 01.01.2024 r. do 31.12.2024r.

4. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERTY:

Ofertę można złożyć w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rokietnicy w pokoju nr 7 od dnia 15.12.2023r. do godz. 15, lub przesłać na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rokietnicy , 37-562 Rokietnica 682 lub e-mailem: gopsrokietnica@wp.pl

5. OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:

Jadwiga Kijanka, Tel: 16 622 13 22, e-mail: gopsrokietnica@wp.pl

Prosi się o podanie ceny brutto za 1 godz. świadczonej usługi.

6. WYMAGANA DOKUMENTACJA

1. Oferta za wykonanie jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.
2. Dokumenty potwierdzające wykształcenie (dyplom, ukończenia studiów) oraz posiadanie kwalifikacji do świadczenia specjalistycznych usług dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi, w tym autystycznych.
3. Dokumenty potwierdzające co najmniej półroczny staż w jednej z następujących jednostek:
 - a) szpitalu psychiatrycznym;
 - b) jednostce organizacji pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
 - c) placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;
 - d) ośrodka terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym;
 - e) zakładzie rehabilitacji;
 - f) innej jednostce niż wymienione w pkt 1-5, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.
4. Do oferty należy dołączyć życiorys

7. INNE ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA Zgodnie z § 3 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr. 189, poz. 1598 z późn. zm.) – Specjalistyczne usługi są świadczone przez osoby posiadające 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. Osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą

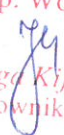
posiadać co najmniej półroczny staż w jednej z następujących jednostek:

- 1) szpitalu psychiatrycznym;
- 2) jednostce organizacji pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
- 3) placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;
- 4) ośrodka terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym;
- 5) zakładzie rehabilitacji;
- 6) innej jednostce niż wymienione w pkt 1-5, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

W uzasadnionych przypadkach specjalistyczne usługi mogą być świadczone przez osoby, które zdobywają lub podnoszą wymagane kwalifikacje zawodowe określone wyżej, posiadają co najmniej półroczny staż pracy w jednostkach, o których mowa wyżej, i mają zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje.

8. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY 1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, w zaklejonej kopercie z dopiskiem – Specjalistyczne Usługi Opiekuńcze – Gmina Rokietnica lub przesłać na adres e-mail: gopsroketnica@wp.pl 2. Oferta powinna być podpis przez osobę upoważnioną. 3. W przypadku składania oferty w siedzibie zamawiającego lub pocztą na kopercie należy umieścić napis „Zapytanie ofertowe – Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi”

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Z up. Wójta

Jadwiga Kijanka
Kierownik GOPS

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rokietnicy
37-562 Rokietnica 682
NIP 792-20-39-592 telefon 16 622 13 22

Wykonawca

Nazwa wykonawcy:.....
Adres wykonawcy:.....
NIP:
REGON:
Nr rachunku bankowego:.....
Telefon e-mail
Osoba upoważniona do kontaktu

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cena brutto za 1 godzinę specjalistycznych usług zł (słownie złotych.....)

Oświadczam, że :

- zapoznałem/łam się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty zamówienia.
- wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym
- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny a także pracowników zdolnych do realizowania zamówienia
- potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia.....

Dnia.....

.....
(podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)