Lipnica Murowana, dn. 12.12.2023r.

ZAPYTANIE OFERTOWE SUO.7.2023

I. ZAMAWIAJĄCY

Gmina Lipnica Murowana

Lipnica Murowana 44

32-724 Lipnica Murowana

w imieniu której działa nabywca:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lipnicy Murowanej

siedziba: Lipnica Dolna 25, 32-724 Lipnica Murowana

II. INFORMACJE OGÓLNE

1. Zapytanie ofertowe nie przekracza kwoty 130 000 złotych i zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 1605 z późn. zm.) nie podlega jej przepisom.
2. Zapytanie ofertowe podlega przepisom 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 (Dz. U. UE. L. z 2016r. Nr 119, str. 1).
3. Ilekroć w Zapytaniu ofertowym użyto zwrotu: „Zamawiający" – należy przez to rozumieć Gminę Lipnica Murowana, w imieniu której działa nabywca Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lipnicy Murowanej z siedzibą Lipnicy Dolnej 25.
4. Ilekroć w Zapytaniu ofertowym użyto zwrotu: „Wykonawca" – należy przez to rozumieć: osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadająca osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia.
5. Ofertę sporządza się w języku polskim i składa pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
6. Treść oferty musi odpowiadać treści Zapytania ofertowego.
7. Złożenie oferty niezgodnej z obowiązującym prawem lub Zapytaniem ofertowym spowoduje odrzucenie oferty.
8. Osobą uprawnioną do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami jest: Kierownik GOPS – Monika Słowińska oraz pracownik socjalny Mariusz Dudziak, tel. 146852330, 146852350.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi** dla dziecka z rozpoznaniem: upośledzenie umysłowe w stopniu głębokim, mózgowe porażenie dziecięce, niedowład spastyczny czterokończynowy, zaniki mięśniowe, niedosłuch, brak rozwoju mowy. Usługi będą świadczone w miejscu zamieszkania dziecka, z wyłączeniem sobót, niedziel i dni świątecznych.
2. **Usługi świadczone będą w miejscowości Rajbrot na terenie Gminy Lipnica Murowana.**
3. Specjalistyczne usługi opiekuńcze świadczone będą w zakresie **fizjoterapii/rehabilitacji medycznej**.
4. Usługi będą świadczone w maksymalnym wymiarze czasowym **18 godzin miesięcznie**.
5. Ogólny zakres wykonywanych czynności: zakres usług określa Rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późn. zm.).

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Od 01.01.2024r. do 30.06.2024r.

Termin realizacji zamówienia może ulec zmianie i zależny jest od otrzymania środków finansowych od Wojewody Małopolskiego.

V. KWALIFIKACJE OSOBY ŚWIADCZĄCEJ SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE:

Posiadanie kwalifikacji do wykonywania zawodu: fizjoterapeuty, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej lub innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi w formie **fizjoterapii/rehabilitacji medycznej**.

VI. WYMAGANA DOKUMENTACJA:

1. Oferta na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
2. Dokumenty potwierdzające wykształcenie;
3. Inne dodatkowe dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i umiejętności;
4. Dokumenty potwierdzające ukończone szkolenia, kursy oraz potwierdzające staż i doświadczenie zawodowe;
5. Życiorys (CV);
6. Referencje z dotychczasowych miejsc pracy (w przypadku ich posiadania);
7. Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu w pełni z praw publicznych;
8. Oświadczenie o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie;

9. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz. U. UE. L. z 2016r. Nr 119, str. 1)

VII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Zaoferowana cena jednostkowa musi być wyrażona jako **cena brutto** w polskich złotych. Ceny należy podać w pełnych złotych.
3. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone na podstawie rachunku/faktury wystawionego/-ej przez Wykonawcę. Rozliczenie nastąpi w oparciu o faktycznie zrealizowany i sprawdzony zakres przedmiotu zamówienia na podstawie zaoferowanej ceny oraz karty świadczeń.
4. Godzina usługi jest godziną zegarową liczoną jako faktycznie przepracowany czas w domu klienta, bez czasu dojazdu lub dojścia do jego miejsca zamieszkania.

VIII. SPOSÓB I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY

1. Oferta musi spełniać wszystkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu ofertowym.
2. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: gops@lipnicamurowana.pl, platformy ePUAP: /gopslipnica, Poczty Polskiej, firmy kurierskiej lub też dostarczona osobiście na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lipnicy Murowanej, Lipnica Dolna 25, 32 -724 Lipnica Murowana **do dnia 22.12.2023r**. Decyduje data wpływu do siedziby Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lipnicy Murowanej.
3. W przypadku składania oferty w siedzibie zamawiającego lub pocztą – na kopercie należy umieścić napis: **„Oferta na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi”.**
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane i nie będą zwracane do kierującego ofertę.

IX. KRYTERIA WYBORU OFERTY

Najniższa cena brutto jednej godziny zegarowej świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych – 100%, nieprzekraczająca limitu stawek uzgodnionych z Wojewodą Małopolskim na rok 2024 dla Gminy Lipnica Murowana. Podana cena powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia. W przypadku ofert o jednakowych cenach pod uwagę brane będzie doświadczenie zawodowe i referencje oferenta.

X. OCENA OFERT

1. Ocena ofert zostanie dokonana po ich otrzymaniu od oferentów a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostaną obwieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lipnicy Murowanej.
2. Oceny złożonych ofert dokona komisja rekrutacyjna powołana przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lipnicy Murowanej. Z posiedzenia komisji zostanie sporządzony stosowny protokół.
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
4. Od rozstrzygnięcia niniejszego zapytania ofertowego (wyboru oferty) nie przysługuje odwołanie.

6. **KONTAKT W SPRAWIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

   Wszelkie pytania w sprawie niniejszego zapytania należy kierować na adres email: gops@lipnicamurowana.pl lub pod nr tel. 146852330, 146852350

7. **ZAŁĄCZNIKI**

1. Wzór formularza ofertowego,
2. Klauzula informacyjna w sprawie przetwarzania danych osobowych,
3. Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu w pełni z praw publicznych oraz niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie,
4. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Kierownik GOPS

mgr Monika Słowińska

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego SUO.7.2023
z dnia 12.12.2023r. na świadczenie specjalistycznych
usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi

……

nazwisko, imię, adres oferenta /

pieczęć oferenta

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

w Lipnicy Murowanej

Lipnica Dolna 25

32-724 Lipnica Murowana

OFERTA – ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr SUO.7.2023 z dnia 12.12.2023r. dotyczące świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi składam ofertę następującej treści:

1. Oferuję wykonanie zamówienia na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w zakresie terapii logopedycznej za cenę brutto ..... zł (słownie: …….....) za jedną godzinę świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych.
2. Nazwisko, imię, adres Wykonawcy

   .....

   .....

   NIP: .....
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.
4. *Prowadzę/nie prowadzę** pozarolniczą(-ej) działalność(-ci) gospodarczą(-ej) i *podlegam/nie podlegam** ubezpieczeniu społecznemu.
5. *Podlegam/nie podlegam** ubezpieczeniu społecznemu rolników

Załączniki:

1. Dokumenty potwierdzające wykształcenie:
   ……..……
   ……..……
2. Inne dodatkowe dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i umiejętności:
   ……..……
   ……..……
3. Dokumenty potwierdzające ukończone szkolenia, kursy oraz potwierdzające staż i doświadczenie zawodowe:
   ……..……
   ……..……
4. Życiorys (CV)
5. Referencje z dotychczasowych miejsc pracy (w przypadku ich posiadania);
6. Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu w pełni z praw publicznych
7. Oświadczenie o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie
8. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz. U. UE. L. z 2016r. Nr 119, str. 1).

*** niewłaściwe skreślić**

…..... …..
miejscowość, data podpis oferenta

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego SUO.7.2023
z dnia 12.12.2023r. na świadczenie specjalistycznych
usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi

Klauzula informacyjna w sprawie przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwane dalej RODO), informuję iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lipnicy Murowanej Lipnica Dolna 25, 32-724 Lipnica Murowana, tel. 14 68 52 330, e-mail: gops@lipnicamurowana.pl.
2) Inspektorem ochrony danych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Lipnicy Murowanej jest Pani Patrycja Powroziewicz-Wrona, dane kontaktowe: odo@lipnicamurowana.pl.
3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji na stanowisko pracy na jakie złożył Pan/Pani na podstawie art. 6 ust 1 lit. b) RODO i na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO (przetwarzanie w postaci wizerunku).
4) Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą organy państwowe w zakresie wykonywanych zadań, pracownicy Administratora w zakresie swoich obowiązków służbowych na podstawie upoważnienia.
5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza obszar gospodarczy Unii Europejskiej.
6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia procesu rekrutacji na stanowisko pracy na jakie Pan/Pani aplikował/a lub/i do czasu cofnięcia przez Panią/Pana zgody i tylko w zakresie w jakim udzielono zgody.
7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
8) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
9) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale nie podanie danych określonych Kodeksem Pracy spowoduje niemożność wzięcia udziału w rekrutacji.
10) Pani/Pana dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

Potwierdzam zapoznanie się:

Miejscowość ……., data …….

…….
podpis oferenta

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego SUO.7.2023
z dnia 12.12.2023r. na świadczenie specjalistycznych
usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi

…… ……
imię i nazwisko oferenta miejscowość i data

……

……
adres oferenta

OŚWIADCZENIE

Uprzedzony(-a) i świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2022r. poz. 1138 z późn. zm.), który brzmi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” niniejszym oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam w pełni z praw publicznych. Jednocześnie oświadczam, iż nie byłem(-am) karany(-a) za przestępstwa popełnione umyślnie.

……
podpis oferenta

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego SUO.7.2023
z dnia 12.12.2023r. na świadczenie specjalistycznych
usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi

.....
imię i nazwisko oferenta

.....
miejscowość i data

.....

.....
adres oferenta

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w złożonej przeze mnie ofercie na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz. U. UE. L. z 2016r. Nr 119, str. 1).

.....
podpis oferenta