***Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej***

***82-200 Malbork, ul. Słowackiego 74***

***tel. 055-647-27-81, 055-647-27-82, 055-647-27-83, fax. w 28***

UOP.261.1.2022.EF

Malbork, dnia 03 stycznia 2022 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Na usługi społeczne o wartości szacunkowej zamówienia mniejszej niż wyrażona w złotych równowartość kwoty do 130 000 złotych

**„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi - w zakresie rehabilitacji ruchowej - terapia stopy** **oraz logopedy   
dla Klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Malborku   
w 2022 roku”**

Postępowanie prowadzone jest zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) – art. 2 pkt 1

Zatwierdził:

Dyrektor Miejskiego

Ośrodka Pomocy

Społecznej w Malborku

**Jacek Wojtuszkiewicz**

**Uwagi ogólne:**

* Z uwagi na trwającą pandemię COVID-19 zobowiązuje się Wykonawcę do przestrzegania zasad sanitarnych i środków ostrożności przez kadrę realizującą usługi
* Wykonawca zapewni środki ochrony osobistej, tj. maseczki, jednorazowe rękawiczki, środki dezynfekujące dla kadry realizującej usługi

**Tryb udzielania zamówienia**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie podstawowym na podstawie   
art. 2 pkt 1 Ustawy z dnia 11 września Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129)

**Podstawa prawna**

1. Ustawa z dnia 11 września 2019r Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U z 2021r. poz. 1129)
2. art. 8 i 9 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U.   
   z 2020 r. poz.685 z późn. zm.)
3. Ustawa o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 z późn. zm.)
4. Rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (tj. dz. u. z 2005 r. Nr 189, poz. 1598 z późn. zm.)
5. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks Cywilny (t. j. Dz. U. Z 2021r. Poz. 1145   
   z póź. zm.) jeżeli przepisy ustawy Pzp nie stanowią inaczej.
6. **Nazwa oraz adres zamawiającego, numer telefonu, adres poczty elektronicznej oraz strony internetowej prowadzonego postępowania**

Nazwa: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

Adres: ul. Słowackiego 74, 82-200 Malbork

Tel. 55 647 27 81

NIP 579-15-68-520

REGON 002791394

[www.bip.mops.malbork.pl](http://www.bip.mops.malbork.pl/)

Osoby uprawnione do komunikowania się z wykonawcami:

Ewa Falkiewicz – Inspektor ds. Usług Opiekuńczych, tel. 556472781, wew. 35

Liliana Topyło – Starszy referent ds. Usług Opiekuńczych, tel. 556472781, wew. 35

1. **Opis przedmiotu zamówienia**
2. Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych osobom z zaburzeniami psychicznymi odbywać się będzie zgodnie z art. 50 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (tj. dz. u. z 2005 r. Nr 189, poz. 1598 z późn. zm.)
3. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w miejscu zamieszkania świadczeniobiorców.

Zamówienie obejmuje 4 zadania:

**Część nr 1** - specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi   
w zakresie **terapii logopedycznej** w łącznej ilości 40 godzin dla 1 dziecka

**Część nr 2** - specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi   
w zakresie **rehabilitacji ruchowej - terapia stopy** w łącznej ilości 50 godzin dla 1 dziecka

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na jedną część jak i na cztery części zamówienia. Każda część zamówienia oceniana będzie oddzielnie.
2. W ramach ceny ofertowej Zamawiający zastrzega sobie prawo nie wykorzystania w całości zamawianych ilości godzin. Zlecenie wykonania mniejszej ilości godzin usług opiekuńczych nie może być podstawą żadnych roszczeń ze strony Wykonawcy wobec Zamawiającego, przy czym zamówione ilości godzin będą wynikały z aktualnych potrzeb Zamawiającego , które będą uwzględniały aktualną sytuację klienta w oparciu o zachodzące zmiany, np. zgon, kwarantanna, rezygnacja, itp. oraz wystąpienie okoliczności związanych z COVID-19, które uniemożliwiają bądź w istotnym stopniu ogranicza możliwość wykonywania części umowy. Zamawiający deklaruje zakup minimum 70% planowanej ilości godzi będących wartością przedmiotu zamówienia.
3. Czas 1 godziny (60 minut) – rehabilitacja ruchowa, logopeda i oligofrenopedagog, czas 75 minut – trening umiejętności społecznych realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych nie obejmuje czasu dojścia lub dojazdu do podopiecznego ani powrotu po wykonywanej usłudze.
4. Usługi mogą być świadczone w dni robocze, w dni świąteczne i wolne od pracy.
5. Usługi świadczone będą w oparciu o indywidualne decyzje administracyjne wydane przez Zamawiającego na podstawie ustawy o pomocy społecznej. Wydane decyzja zwierać będą:

* imię, nazwisko i adres świadczeniobiorcy,
* rodzaj usług wraz z ich szczegółowym zakresem
* wymiar świadczonych usług, ilość dni w tygodniu, okres, przez który usługi mają być świadczone (termin rozpoczęcia i zakończenia świadczenia usług)

1. Zlecenie realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych będzie przekazywane Wykonawcy na piśmie
2. Wykonawca jest odpowiedzialny za:
3. jakość i terminowość realizowanych usług,
4. szkody wyrządzone podopiecznym przez swoich pracowników w związku   
   z wykonywaniem usług
5. Zachowanie tajemnicy służbowej w zakresie wszystkich informacji, jakie uzyskają w trakcie pełnienia obowiązków, a w szczególności nie ujawniania osobom trzecim danych osobowych Klientów, ich sytuacji osobistej, rodzinnej, zdrowotnej   
   i ekonomicznej,
6. Nie wprowadzanie do mieszkania Klientów osób nieupoważnionych, zwierząt domowych,
7. W czasie świadczenia usług w mieszkaniu Klienta nie będzie palić wyrobów tytoniowych, używać narkotyków ani spożywać alkoholu,
8. Nie obarczania Klientów własnymi problemami,
9. posiadanie odpowiednich predyspozycji psychicznych i fizyczne, niezbędne do wykonywania usług opiekuńczych, a także w trakcie realizacji usług zachowywać się w sposób zgodny z zasadami współżycia społecznego i dobrymi obyczajami.
10. dokonywanie okresowej oceny w formie opisowej postępów wynikających ze stosowanej terapii, od daty objęcia Klienta usługami nie rzadziej niż raz na pół roku, przed aktualizacją decyzji przyznającej usługi. Ocena postępów na stałe znajduje się w dokumentacji Klienta w siedzibie Zamawiającego. **Sporządzona ocena będzie dostarczana do 7-go dnia następnego miesiąca o upływie okresu, za który sporządza ocenę**,
11. prowadzenia dokumentacji świadczonych usług w formie:

* „Miesięcznego sprawozdania z wykonywanych specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi” – którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do umowy
* „Karty pracy” – którego wzór stanowi załącznik Nr 2 do umowy
* Zestawienia świadczonych godzin specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób   
  z zaburzeniami psychicznymi wykonywanych za miesiąc …………… 2022 r. stanowiącego Załącznik Nr 3 do umowy

1. Wykonawca zobowiązany jest do sporządzania „Indywidualnego planu wsparcia   
   i pracy w zakresie świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób   
   z zaburzeniami psychicznymi” stanowiącego Załącznik Nr 5 do umowy, nie rzadziej niż raz na pół roku, w momencie aktualizacji decyzji przyznającej usługi. Indywidualny plan będzie dostarczany w terminie do 7 dni od aktualizacji decyzji przyznającej usługi.
2. **Osoby świadczące specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać kwalifikacje zgodnie z** [§ 3](https://lexlege.pl/specj-usl-op//) **Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U.2005.189.1598)**
3. Osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia nie mogą być karane, muszą biegle posługiwać się językiem polskim, muszą być sprawne fizycznie   
   i intelektualnie, dyspozycyjne, kulturalne, winny posiadać umiejętność utrzymywania prawidłowych kontaktów interpersonalnych.
4. Osoba świadcząca usługi nie może być spokrewniona z osobą, u której będzie świadczyć usługi.
5. Wykonawca musi posiadać na cały okres trwania umowy aktualną opłaconą polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na sumę gwarancyjną 100 000,00 zł a w przypadku jej braku – inny dokument potwierdzający, ze wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
6. Zamawiający przeprowadza wizyty monitorujące/sprawdzające odnośnie jakości wykonywanych usług. Z wizyt monitorujących/sprawdzających Zamawiający sporządza protokół, którego wzór został określony **w załączniku nr 4 do umowy**.
7. Wybrany Wykonawca będzie zobowiązany do prowadzenia stosownej dokumentacji określonej w umowie, a także do udostępniania Zamawiającemu bądź osobom upoważnionym przez Zamawiającego wszelkiej dokumentacji pozwalającej na stwierdzenie prawidłowości realizacji umowy.
8. Za każdy miesiąc świadczenia Usług będzie przysługiwało wynagrodzenie   
   w wysokości, które zostanie obliczone uwzględniając ilość godzin faktycznie świadczonych usług, które zostały udokumentowane zgodnie z warunkami Umowy w danym miesiącu kalendarzowym oraz kosztu za jedną godzinę zegarową świadczenia Usług.
9. **Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania Zamawiającemu rozliczenia za każdy miesiąc świadczonych usług, najpóźniej do 1-go dnia następnego miesiąca, natomiast po zakończeniu kwartału w następujących terminach: 01.04.2022, 01.07.2022, 30.09.2022, 27.12.2022.**
10. Szczegółowe warunki rozliczenia finansowego zawarte są w umowie stanowiącej załącznik Nr 6 do niniejszego Zapytania ofertowego
11. Wykonawca przed podpisaniem umowy zobowiązany jest do wypełnienia **„Oświadczenia Zleceniobiorcy” - Załącznik Nr 7** do umowy
12. **Wspólny Słownik Zamówień CPV**

* **85311200-4** Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych
* [**85312120-6**](https://www.portalzp.pl/kody-cpv/szczegoly/uslugi-opieki-dziennej-nad-dziecmi-i-mlodzieza-niepelnosprawna-9055) Usługi opieki dziennej nad dziećmi i młodzieżą niepełnosprawną
* [**85312500**-4](https://www.portalzp.pl/kody-cpv/szczegoly/uslugi-rehabilitacyjne-9062) Usługi rehabilitacyjne

1. **Warunki udziału w postępowaniu**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału   
w postępowaniu dotyczące:

1) zdolności technicznej i zawodowej:

* w zakresie doświadczenia zawodowego wymagane jest wykazanie przez Wykonawcę realizacji w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności Wykonawcy jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jednej usługi polegającej na świadczeniu usług o których mowa w art. 50 ust. 4 ustawy o pomocy społecznej oraz Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z dn. 22.09.2005r. (Dz.U.2005 Nr 189 poz. 1598 z późn. zm.) w ilości **minimum 50 godzin usług w ramach jednej umowy - Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego**
* w zakresie kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Osoby świadczące specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać kwalifikacje zgodnie z [§ 3](https://lexlege.pl/specj-usl-op//) Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U.2005.189.1598)

1. **Kryteria oceny ofert**

**4.1.** Sposób obliczania ceny

1. Wykonawca poda cenę oferty w Formularzu ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do Zapytania, jako cenę brutto (z uwzględnieniem kwoty podatku od towarów i usług VAT) z wyszczególnieniem stawki podatku od towarów   
   i usług (VAT).
2. Cena oferty stanowi wynagrodzenie ryczałtowe.
3. Podana w ofercie cena musi być wyrażona w złotych polskich. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania zawarte w Zapytaniu ofertowym oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej   
   z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Koszt za jedną godzinę zegarową świadczenia Usług stanowi koszt brutto, tj. z kwoty tej zostaną pokryte wszystkie obciążenia z tytułu ubezpieczeń społecznych, ubezpieczeń zdrowotnych, funduszu pracy, funduszu gwarantowanych świadczeń pracowniczych, należnych podatków, itd
5. Prawidłowe ustalenie podatku VAT od wartości netto oferowanej ceny, należy do obowiązków wykonawcy. Wykonawca poda w Formularzu ofertowym stawkę podatku od towarów i usług (VAT) właściwą dla przedmiotu zamówienia, obowiązującą według stanu prawnego na dzień składania ofert.
6. Rozliczenia między zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich (PLN).
7. Kwoty należy zaokrąglić do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 i wyższe zaokrągla się do 1 grosza (ostatnią pozostawioną cyfrę powiększa się o jednostkę), zgodnie z art. 106 e ust. 11 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity: Dz.U. z 2020 r., poz. 106   
   z późn. zm.).

4.2. Kryteria oceny oferty:

1. Przy ocenie ofert Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

a) Cena – waga 100 %,

1. Kryterium cena– będzie obliczane wg wzoru:

najniższa cena x 100

Liczba punktów = ----------------------------------------------- x 100 %

cena badanej oferty

4.3. Opis sposobu przygotowania ofert

* 1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na jedną część jak i na cztery części zamówienia. Każda część zamówienia oceniana będzie oddzielnie
  2. Ofertę należy sporządzić w oparciu o formularz oferty, stanowiący załącznik nr 1 do ogłoszenia oraz zgodnie z wymaganiami ogłoszenia. Oferta powinna być zgodna w kwestii załączanych dokumentów oraz oferowanego przedmiotu i warunków zamówienia ze wszystkimi wymogami ogłoszenia.
  3. Wraz z ofertą należy złożyć następujące dokumenty:
* Formularz Oferty – **Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego**
* Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienie warunków udziału z postępowaniu **– Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego**
* Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób   
  z zaburzeniami psychicznymi **– Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego**
* Klauzula informacyjna – **Załącznik Nr 4 do Zapytania ofertowego**
* Oświadczenie o niekaralności za przestępstwo popełnione umyślnie, ścigane   
  z oskarżenia publicznego, oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych   
  i korzystaniu w pełni praw publicznych – **Załącznik Nr 5 do Zapytania ofertowego**
* Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o Wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub inny dokument uprawniający do prowadzenia działalności w zakresie przedmiotu zamówienia (kopia poświadczona przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem)
* Dokumenty potwierdzające wykształcenie oraz inne dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i umiejętności, dokumenty potwierdzające przeszkolenie   
  i doświadczenie w zakresie prowadzenia treningów umiejętności społecznych przewidywanych w zakresie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób   
  z zaburzeniami psychicznymi
* Dokumenty potwierdzające co najmniej roczny staż pracy w jednej z następujących jednostek:

a) szpitalu psychiatrycznym;

b) jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;

c) placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;

d) ośrodku terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym;

e) zakładzie rehabilitacji;

f) innej jednostce niż wymienione w pkt a) – e), świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

4.3 Poprawa założonych ofert:

Zamawiający może poprawić w ofercie, zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona:

* + - oczywiste omyłki pisarskie (widoczne, wbrew zamierzeniu niewłaściwe użycie wyrazu, widocznie mylna pisownia albo widoczne niezamierzone opuszczenie jednego wyrazu),
    - oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
    - inne omyłki polegające na niezgodności oferty z zapytaniem ofertowym, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty.

1. **Miejsce i termin składania ofert:**
2. Wykonawca winien umieścić przygotowany egzemplarz oferty wraz z załącznikami   
   w zamkniętej kopercie, która powinna być zaadresowana do Zamawiającego.

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Malborku**

**ul. Słowackiego 74**

**82 – 200 Malbork**

i oznaczona:

**„Oferta na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.”**

1. Przygotowaną ofertę zgodnie z wcześniejszymi ustaleniami niniejszego Zapytania ofertowego należy złożyć w terminie do dnia **10.01.2022 roku** **do godziny 10:00**
2. Zamawiający dokona otwarcia ofert w dniu **10.01.202 roku o godzinie 10.30**w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Malborku ul. Słowackiego 74 pok. Nr 2
3. O wyborze oferty cenowej Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.
4. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą najpóźniej w dniu wydania decyzji przyznającej daną usługę. Wykonawca zostanie o tym fakcie poinformowany telefonicznie lub drogą eletroniczną
5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
6. **Wykaz załączników do zapytanie ofertowego:**
7. Formularz Oferty – **Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego**
8. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienie warunków udziału z postępowaniu **– Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego**
9. Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób   
   z zaburzeniami psychicznymi **– Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego**
10. Klauzula informacyjna – **Załącznik Nr 4 do Zapytania ofertowego**
11. Oświadczenie o niekaralności za przestępstwo popełnione umyślnie, ścigane   
    z oskarżenia publicznego, oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych   
    i korzystaniu w pełni praw publicznych – **Załącznik Nr 5 do Zapytania ofertowego**
12. Wzór umowy **– Załącznik Nr 6 do Zapytania ofertowego**