***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.261.01.2023.EF

Malbork, dnia 24 stycznia 2023 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

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

 **„Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej i następstw nieszczęśliwych wypadków dla osób świadczących usługę Asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej ”**

Usługa Asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej świadczona jest w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023

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**

**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. Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (j.t Dz. U. z 2020 r., poz. 895
3. Ustawa z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1881.)
4. 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.

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.**

1. **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

1. **Opis przedmiotu zamówienia**
2. Przedmiotem zamówienia jest  **„Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej i następstw nieszczęśliwych wypadków dla osób świadczących usługę Asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej ”**
3. Do realizacji zadań wynikających z Programu zostanie skierowanych 35 asystentów. Te 35 osób to jest liczba osób, która na pewno będzie świadczyć usługę asystencji osobistej
4. Dopuszczalna jest zmiana ilości osób – asystentów, którzy będą świadczyć usługę
w zakresie asystencji osobiste, w zależności od potrzeb
5. Przewidywany czas zawarcia polis ubezpieczeniowych: **marzec – 31.12.2023 r.**
6. Zamawiający ustala następujące sumy ubezpieczeń w zakresie:
* dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej osób świadczących usługi w zakresie asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej – **min. 100 000,00 zł**
* następstw nieszczęśliwych wypadków – **min. 40 000,00 zł**
* franszyza redukcyjna max. 100,00 zł w każdej szkodzie w okresie ubezpieczenia
* brak franszyzy integralnej

**Zakres czynności wykonywanych przez Asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej:**

1. Usługi asystencji osobistej polegają w szczególności na pomocy asystenta w:
2. wykonywaniu przez uczestnika czynności dnia codziennego;
3. wyjściu, powrocie lub dojazdach z uczestnikiem w wybrane przez uczestnika miejsca;
4. załatwianiu przez uczestnika spraw urzędowych;
5. korzystaniu przez uczestnika z dóbr kultury (np. muzeum, teatr, kino, galeria sztuki, wystawa);
6. zaprowadzaniu i odebraniu dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności do placówki oświatowej.
7. Czas trwania usług asystencji osobistej − usługi asystenta mogą być realizowane przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, z zastrzeżeniem stosowania w tym zakresie przepisów i norm, o których mowa w Kodeksie pracy.
8. Czynności wykonywane przez Asystenta mogą być realizowane na terenie całej Polski, np. wyjazd na koncert do Warszawy, wizyta w muzeum w Gdańsku, zakupy czy wyjście do urzędu w Malborku
9. **Wspólny Słownik Zamówień CPV**

[66510000-8](https://www.portalzp.pl/kody-cpv/szczegoly/uslugi-ubezpieczeniowe-7983)

Usługi ubezpieczeniowe

[66516000-0](https://www.portalzp.pl/kody-cpv/szczegoly/uslugi-ubezpieczenia-od-odpowiedzialnosci-cywilnej-8008) Usługi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej

[66512000-2](https://www.portalzp.pl/kody-cpv/szczegoly/uslugi-ubezpieczen-od-nastepstw-nieszczesliwych-wypadkow-i-ubezpieczen-zdrowotnych-7985) Usługi ubezpieczeń od następstw nieszczęśliwych wypadków i ubezpieczeń zdrowotnych

1. **Warunki udziału w postępowaniu**

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

* posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
* posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
* znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

**Zamawiający żąda aby Wykonawca:**

1. prowadził zarejestrowaną działalność gospodarczą obejmującą przedmiot niniejszego zamówienia,
2. posiadał zezwolenie Ministra Finansów na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej na terenie Polski we wszystkich grupach ryzyk, których dotyczy przedmiot zamówienia lub inny dokument potwierdzający prawo prowadzenia działalności ubezpieczeniowej
3. **Wykaz dokumentów, jakie muszą dostarczyć Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienie warunków udziału w postępowaniu**
* aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie
do ewidencji działalności gospodarczej (jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu
do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności), wystawione nie wcześniej
niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
* zezwolenie Ministra Finansów na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej
na terenie Polski we wszystkich grupach ryzyk, których dotyczy przedmiot zamówienia lub inny dokument potwierdzający prawo prowadzenia działalności ubezpieczeniowej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert,
* pełnomocnictwo do podpisania umowy w oryginale lub poświadczone notarialnie.

**Do oferty muszą zostać dołączone ogólne warunki ubezpieczenia, obejmujące wymagane zakresy ubezpieczenia.**

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
2. 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.
3. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone z złotych polskich.
4. 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:

Przy ocenie ofert Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

a) **Cena – waga 100 %,**

4.3. Opis sposobu przygotowania ofert

* 1. 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.
	2. 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**
* Klauzula informacyjna – **Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego**
* Oświadczenie o niekaralności– **Załącznik Nr 4 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)

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 przesłać egzemplarz oferty wraz z załącznikami drogą elektroniczną na adres: efalkiewicz@mops.malbork.pl, w tytule wiadomości należy wpisać”

**„Oferta na Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej i następstw nieszczęśliwych wypadków dla osób świadczących usługę Asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej ”**

1. Przygotowaną ofertę zgodnie z wcześniejszymi ustaleniami niniejszego Zapytania ofertowego należy przesłać w terminie do dnia 27.01.2023 **roku** **do godziny 9:00**
2. Zamawiający dokona rozpatrzenia ofert w dniu 27.01.2023. **roku o godzinie 9:15**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 rozpoczęcia świadczenia usługi asystencji osobistej. Wykonawca zostanie o tym fakcie poinformowany telefonicznie lub drogą elektroniczną.
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. Informacje dodatkowe:
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny bez podania przyczyny oraz możliwość niepodpisania umowy z wyłonionym Wykonawcą
8. Zastrzega się, że niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do udzielenia zamówienia.
9. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane i zostaną niezwłocznie zwrócone.
10. Zamawiający ma prawo zakończyć postępowanie bez wyboru oferenta, nie przewiduje się postępowania odwoławczego w sprawie decyzji o wyborze oferenta, odrzucenia oferty lub zakończenia postępowania bez jego wyboru
11. **Wykaz załączników do zapytanie ofertowego:**
12. Formularz Oferty – **Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego**
13. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienie warunków udziału z postępowaniu **– Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego**
14. Klauzula informacyjna – **Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego**
15. 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 4 do Zapytania ofertowego**