

MOPS

MIEJSKI

Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Wiejska 50, 84-150 HEL

Regon 002838434

NIP 587 15 92 058

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Helu**

84-150 Hel, ul. Wiejska 50

tel. 58 67-77-244, 58 67-77-254, fax 58 67-77-277

NIP: 587 15 92 058, Regon: 002838434

Hel, 07.12.2019 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

**NA ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA
OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Helu, działając na podstawie art.4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019r., poz.1843) zaprasza do składania ofert na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania.

Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Helu ul. Wiejska 50.

Charakter umowy: umowa zlecenie, tygodniowo w godzinach do uzgodnienia indywidualnie z opiekunami dziecka w zależności od potrzeb.

Przedmiot zamówienia: świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania.

Termin realizacji świadczenia: Rok 2020.

Miejsce wykonywanej pracy: w miejscu zamieszkania dziecka, tj. gmina Hel, przez 5 dni w tygodniu (w wymiarze około 100 godzin miesięcznie)

Kryterium wyboru oferty: cena.

Osoby wykonujące SUO powinny spełniać wymogi zgodne z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2006 r., Nr 134, poz. 943).

Ogólny zakres wykonywanych czynności:

Terapia pedagogiczna, w tym: uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, zwłaszcza kształtowanie umiejętności zaspakajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności , leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych.

Niezbędne wymagania:

1. Posiadanie kwalifikacji 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. Wykazać się, co najmniej półrocznym stażem w jednej z następujących placówek:

- szpitalu psychiatrycznym;
- jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
- ośrodka terapeutyczno- edukacyjno-wychowawczym;
- zakładzie rehabilitacji;
- placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;
- innej jednostce niż wymienione wyżej świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi;

3. posiadać udokumentowane przeszkolenie w zakresie prowadzenia treningów umiejętności społecznych przewidywanych w zakresie specjalistycznych usług.

Informacje dodatkowe:

- otwarcie oferty cenowej nie ma charakteru publicznego,
- po wybraniu najkorzystniejszej oferty zamawiający skontaktuje się wyłącznie z wybranym Oferentem,
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od wyboru Oferenta bez podania przyczyny.

Oferta powinna zawierać:

1. Życiorys z opisem dotychczasowej działalności zawodowej (CV).
2. Kserokopie dyplomów oraz innych dokumentów potwierdzających posiadanie wykształcenia, kwalifikacji i doświadczenia.
3. Kserokopie referencji z dotychczasowych miejsc pracy.
4. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie na potrzeby rekrutacji danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

5. Oświadczenie o stanie zdrowia, w tym zdrowia psychicznego.
6. Oświadczenie o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie.
7. Oferta cenowa za wykonanie jednej godziny usługi.

Oferty należy składać do dnia **23.12.2019 r.** do godziny 13⁰⁰ (decyduje data wpływu) osobiście lub pocztą na adres:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Helu

ul. Wiejska 50

84-150 Hel

Pok. Nr 04

Osoba do kontaktu: Irena Lenc, tel. 58 6777-254; e-mail: kontakt@mopshel.pl

Termin otwarcia oferty: 23.12. 2019 r., godz.14⁰⁰

Oferty złożone po terminie zostaną odrzucone.

Załącznik:

1. Formularz –ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO.

KIEROWNIK
Miejskiego Ośrodka Pomocy
Społecznej w Helu
Irena Lenc
mgr Irena Lenc

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Helu Wiejska 50, 84-150 Hel	Wywieszanie informacji na tablicy informacyjnej:		Podpis realizującego
Obowiązek wywieszania	od dnia:	07.12.2019.	<i>alios-</i>
Obowiązek wywieszania	do dnia:	23.12.2019	<i>alios-</i>
Wywieszono	w dniu:	07.12.2019	<i>alios-</i>
Zdjęto	w dniu:		
Dokument - informacja - ogłoszenie zostało zamieszczone w „Dzienniku ewidencji wywieszania - ... z tablicy informacyjnej / ogłoszeń”.		/.....

ZAPYTANIE CENOWE

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Helu zaprasza do złożenia ofert na:

1. Przedmiot zamówienia: **Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania.**
2. Termin realizacji zamówienia: **Rok 2020.**
3. Okres gwarancji: x
4. Miejsce i termin złożenia oferty: **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Helu, ul. Wiejska 50, 84-150 Hel , pok. Nr 04**
5. Termin oceny ofert: **23.12.2019 roku, godz.14⁰⁰**
6. Warunki płatności: **Przelew**
7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: **Irena Lenc**
8. Sposób przygotowania oferty: Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim. Kopertę z ofertą opisać dodatkowo; **„Zapytanie Ofertowe na świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi”.**

Wypełnia wykonawca/dostawca

9. Treść oferty:

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

10. Nazwa wykonawcy

11. Adres wykonawcy

12. NIP

13. Regon.....

14. Nr rachunku bankowego.....

15. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

1) Cenę netto za jedną godzinęzł słownie złotych.....

.....

2) Podatek VAT.....zł słownie złotych

3) Cenę brutto za jedną godzinę zł słownie złotych

.....

16. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia, terminem jego wykonania i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

17. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w niniejszym zapytaniu cenowym.

.....

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej
(Wykonawcy)

Uwaga do adresata: po wypełnieniu punktów 9 do 15 oraz podpisaniu, zapytanie przesłać nadawcy.