

MOPS MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

84-300 LĘBORK ul. Wyszyńskiego 3

**Sekretariat: tel. / fax. (0 59) 8622 711, Informacja: tel./fax.
(059) 8634 758**

Lębork, 21.05.2021 r.

MOPS.A-PG.ZO.1.2021

ZAPYTANIE OFERTOWE

Świadczenie usług w formie opieki wytchnieniowej tj. opieki nad osobą niesamodzielną na czas nieobecności opiekuna faktycznego.

Zamówienie udzielane w trybie art.275 pkt. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019)

I. ZAMAWIAJĄCY

Gmina Miasto Lębork
ul. Armii Krajowej 14
84-300 Lębork
NIP 841-16-22-090
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
84-300 Lębork
ul. Wyszyńskiego 3
tel./ fax. 059 8622 711, 059 8634 758
e-mail: mops@mopsleborg.pl
[www. mopsleborg.pl](http://www.mopsleborg.pl)

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA.

1. Zapewnienie wsparcia w zakresie usługi opieki wytchnieniowej wpisuje się w główny cel powstałego w dniu 1 stycznia 2019 r. państwowego funduszu celowego pn. Fundusz Solidarnościowy. Zgodnie z art.1 ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz. U. Z 2018 r. poz. 2192, z późn. zm.), zwany dalej „ustawą o FS”. Celem Funduszu Solidarnościowego jest m.in. wsparcie społeczne osób niepełnosprawnych.

2. Osobista, stała opieka nad dzieckiem lub dorosłą osobą, których niepełnosprawność związana jest z szerokim spektrum problemów zdrowotnych prowadzących do znacznego ograniczenia samodzielności, bardzo często oznacza konieczność wsparcia w prawie każdym

elemencie codziennego życia. Opieka wytchnieniowa ma za zadanie odciążenie członków rodzin lub opiekunów poprzez wsparcie ich w codziennych obowiązkach lub zapewnienie czasowego zastępstwa. Dzięki temu wsparciu osoby zaangażowane na co dzień w sprawowanie opieki dysponować będą czasem dla siebie, który będą mogły przeznaczyć na odpoczynek i regenerację, jak również na załatwienie niezbędnych spraw. Usługa opieki wytchnieniowej może służyć również okresowemu zabezpieczeniu potrzeby osoby niepełnosprawnej w sytuacji, gdy opiekunowie z różnych powodów nie będą mogli wykonywać swoich obowiązków.

Głównym celem Programu jest wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:

- dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności,
- osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz orzeczeniami równoważnymi

3. Zamawiający informuje, że cena jednostkowa za 1 godz. świadczenia usług nie może być wyższa niż 40,00 zł brutto. Powyższe ograniczenie wynika z wysokości otrzymanej dotacji oraz z możliwego do zabezpieczenia przez JST wkładu własnego oraz środków finansowych zabezpieczonych na ten cel w budżecie Zamawiającego.

4. Określenie przedmiotu zamówienia wg kodów CPV:

- 85311200-4 - Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych
- 85312100-0 - Usługi opieki dziennej
- 85312120-6 - Usługi opieki dziennej nad dziećmi i młodzieżą niepełnosprawną
- 85320000-8 - Usługi społeczne
- 85000000-9 - Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

5. Zamawiający przewiduje wykonanie ww. usług opieki wytchnieniowej w 5 środowiskach (w tym 2 dzieci) w wymiarze maks. 19 godzin miesięcznie.

III. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA: Od 14 czerwca 2021 r. do 31 grudnia 2021 r.

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU ICH POTWIERDZENIA.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

a. posiadania wiedzy i doświadczenia;

- Zamawiający uzna warunek dotyczący posiadania wiedzy i doświadczenia został spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że należycie wykonał w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert tj. od 1.06.2019 do 31.05.2021, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie usługi opieki wytchnieniowej lub specjalistyczne usługi opiekuńcze łącznie co najmniej 10 000 godzin.

b. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

Wykonawca winien dysponować osobami, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia i posiadają wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie tj. osoby posiadające kwalifikacje w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej/pielęgniarka lub osoby posiadające wykształcenie średnie z

min. rocznym doświadczeniem w udzielaniu pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym.

c. sytuacji ekonomicznej i finansowej;

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli:

- Wykonawca oświadczy, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na zatrudnienie wymaganej do wykonania przedmiotu zamówienia ilości pracowników pozwalającej na należyte wykonanie zleconych usług oraz terminowe wypłacenie pracownikom wynagrodzenia w pierwszym miesiącu trwania zamówienia bez uzależniania tego od terminu przelewu od Zamawiającego.

- Wykonawca wykaże, że posiada opłaconą polisę a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia

- szkoda na rzecz osób trzecich

- szkody rzeczowe na rzecz osób trzecich o wartości nie mniej niż 200.000,00 PLN.

d. Zamawiający wymaga, aby wykonawca na czas trwania umowy dotyczącej niniejszego zamówienia dysponował biurem na terenie Lęborka usytuowanym w odległości do 1 km (jednego kilometra) od centrum (Placu Pokoju), z dostępem do poczty e-mail, wyposażonym w telefon, faks, czynnym w dniach roboczych w godzinach od 7 do 15. Osoby koordynujące pracę opiekunek powinny być dostępne zarówno dla pracownika MOPS jak i zatrudnionych opiekunek telefonicznie również poza ww. godzinami.

2. Wykaz dokumentów i oświadczeń, które Wykonawca musi złożyć łącznie z ofertą w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

2.1. Wykonawca powinien złożyć wraz z ofertą następujące oświadczenia i dokumenty:

1. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert tj. od 1.06.2019 do 31.05.2021, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie usługi opieki wytchnieniowej lub specjalistyczne usługi opiekuńcze łącznie co najmniej 10 000 godzin. (załącznik nr 1)

2. Wykaz osób, imię i nazwisko, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia na terenie Lęborka, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, oraz informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami (wstępna deklaracja pracowników do podjęcia pracy u danego Wykonawcy na terenie Lęborka) (załącznik nr 2 do ogłoszenia).

3. Kserokopię opłaconej polisy lub innego dokumentu potwierdzającej, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności o wartości nie mniej niż 100.000,00 PLN.

4. Oświadczenie o tym, że wykonawca będzie dysponował biurem na terenie Lęborka na czas trwania umowy.

5. Oświadczenie że posiada/będzie posiadał opłaconą polisę a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest

ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia:

- szkoda na rzecz osób trzecich
- szkody rzeczowe na rzecz osób trzecich o wartości nie mniej niż 200.000,00 PLN.

V. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCĄ ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEN I DOKUMENTÓW.

1. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawca mogą przekazywać pisemnie na adres zamawiającego, faksem lub pocztą elektroniczną. Każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego.
3. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania jest Maciej Górski, Tel. 59 8634 752, maciejgorski@mopslebork.pl.

VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie zamawiającego – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Lęborku, 84-300 Lębork, ul. Wyszyńskiego 3, pok. nr 112, przesłać faksem lub pocztą elektroniczną w terminie **do dnia 07 czerwca 2021 r. do godz. 9⁰⁰**.
2. Ofertę przesłaną faksem lub pocztą elektroniczną należy niezwłocznie potwierdzić w formie pisemnej
3. Otwarcie (odczytanie) ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, pok. nr 111 w **dniu 07 czerwca 2021 r. o godz. 9¹⁵**.
4. Niezwłocznie po zapoznaniu się z ofertami Zamawiający na stronie internetowej www.mopslebork.pl poda następujące dane:
 - a. Nazwy firmy, adresy wykonawców,
 - b. Cenę oferty,

VII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY.

1. Na formularzu oferty (załącznik nr 3 do zapytania) należy podać cenę netto i brutto przedmiotu zamówienia oraz stawkę podatku VAT.
2. Cena oferty stanowi średnią cenę jednej godziny usług opiekuńczych wyrażoną w złotych polskich. Powinna obejmować całkowity koszt wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganym standardem usług oraz wszelkie koszty towarzyszące.
3. Ceny i stawki wymienione przez oferenta nie będą podlegały korektom w trakcie wykonywania zamówienia.
4. W sytuacji, gdy Zamawiający uzna, że wykonawca zaoferował rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, zgodnie z art. 224 pkt.1 ustawy w celu dokonania weryfikacji tego podejrzenia, zwróci się w formie pisemnej do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny. Zamawiający odrzuci ofertę wykonawcy, który nie złoży wyjaśnień lub

jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

VIII. KRYTERIA OCENY OFERT.

A. Kryteria oceny ofert

Przy wyborze oferty Zamawiający kierował się będzie następującymi kryteriami oceny ofert:

- kryterium I: cena brutto za godzinę usług opiekuńczych (opiekun) 70%**
- kryterium II: gwarantowane wynagrodzenie brutto dla osób świadczących usługi (opiekun) 30%**

1. Ocena ofert zostanie przeprowadzona w oparciu o przedstawione wyżej kryteria oraz ich wagę. Oferty oceniane będą punktowo. Maksymalna ilość punktów jaką, po uwzględnieniu wagi kryteriów, może osiągnąć oferta wynosi 100 pkt.
2. W trakcie oceny ofert złożonych na daną część zamówienia przyznawane są punkty w powyższych kryteriach, za każde z osobna, według następujących zasad:

Kryterium I: cena brutto za godzinę usług (max 70 pkt)

$$\text{wskaźnik ceny} = \frac{\text{cena oferty najniższej}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \times 70 \%$$

Kryterium II: wynagrodzenie brutto dla osób świadczących usługi-opiekun (max 30 pkt)

$$\text{wskaźnik wynagrodzenia} = \frac{\text{wynagrodzenia badanej oferty}}{\text{wynagrodzenia najwyższe}} \times 100 \times 30 \%$$

3. Podstawą wyboru najkorzystniejszej oferty będzie bilans kryteriów podanych w pkt.1
4. Jeżeli Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o tej samej cenie, Zamawiający wezwie tych wykonawców do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

IX. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY.

1. O wyborze oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie wykonawców, którzy złożyli oferty oraz zamieści ogłoszenie na stronie internetowej.

2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę spośród pozostałych ofert.

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy:

Świadczenie usług w formie opieki wytchnieniowej tj. opieki nad osobą niesamodzielną na czas nieobecności opiekuna faktycznego.

Pełne dane adresowe Wykonawcy/Wykonawców:

Nazwa (firma)/imię nazwisko.....
Adres
Adres do korespondencji
Nr telefonu/nr faksu
Nr NIP / REGON.....
email:

Nawiązując do ogłoszenia dotyczącego **Świadczenia usług w formie opieki wytchnieniowej tj. opieki nad osobą niesamodzielną na czas nieobecności opiekuna faktycznego –edycja 2021**, składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia Rozdział 2 zamówienia.

Cena netto za godzinę usługi wynosi:słownie.....

Cena brutto za godzinę usługi wynosi:słownie.....

Cena zawiera wszystkie składniki, jest ceną ostateczną oraz zawiera stawkę gwarantowanego wynagrodzenia brutto (bez kosztów pracodawcy) za 1 godz. (60 minut) pracy osoby świadczącej usługi, która wynosi :

kwota.....słownie.....

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania i akceptujemy jego postanowienia.
2. Oświadczam/y, że zdobyliśmy wszystkie niezbędne informacje konieczne do rzetelnego skalkulowania ceny.
3. Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Uważam/y się związany/i niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i zobowiązuję/emy się, z przypadku wyboru oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w umowie, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam/y, że nie zamierzam/ zamierzam* powierzyć wykonanie przedmiotu zamówienia podwykonawcom:

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby/osób uprawnionej/yh do reprezentowania Wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić