**Zapytanie ofertowe**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Czechowicach-Dziedzicach zaprasza do złożenia oferty na wykonywanie dla mieszkańców gminy Czechowice- Dziedzice, w skład której wchodzi miasto Czechowice-Dziedzice i sołectwa Bronów, Ligota, Zabrzeg, usług opiekuńczych
u wskazanych przez zamawiającego osób, które z powodu wieku, choroby lub innych przyczyn wymagają pomocy innych osób, w wymiarze **około 24500 godzin w okresie
 od 1.01.2015 do 31.12.2015 r.**

**Zamawiający:**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Czechowicach- Dziedzicach

Ul. Kolejowa 37

43-502 Czechowice- Dziedzice

NIP: 652-10-38-184

Tel/Fax (0 32) 215 44 09

e-mail: ops@ops.czechowice-dziedzice.pl

Adres strony internetowej na której umieszczono zapytanie ofertowe : [www.bip.ops.czechowice-dziedzice.pl](http://www.bip.ops.czechowice-dziedzice.pl)

**I. Tryb udzielenia zamówienia:**

Postępowanie zostanie przeprowadzone zgodnie z art. 5a, Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.)

Usługi socjalne będące przedmiotem w/w zamówienia skonkretyzowane zostały we Wspólnym Słowniku Zamówień pod numerami :

85311100-3 – usługi opieki społecznej dla osób starszych,

85311200-4 – usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. Określenie przedmiotu zamówienia:**Usługi opiekuńcze obejmują:

|  |
| --- |
| 1.Czynności żywieniowe:- przygotowanie posiłków w domu podopiecznego lub dostarczenie z jadłodajni,- pomoc w spożywaniu posiłków lub karmienie podopiecznego, jeżeli wymaga tego stan zdrowia.2.Czynności gospodarcze:-przynoszenie wody, opału, palenie w piecu,-sprzątanie: utrzymanie w czystości najbliższego otoczenia podopiecznego z wyłączeniem ciężkich prac porządkowych, mycie okien raz na 3 miesiące, utrzymanie w czystości naczyń stołowych, kuchennych i innego sprzętu gospodarstwa domowego służącego podopiecznemu, utrzymanie w czystości sprzętu sanitarnego i urządzeń sanitarnych,-dbałość o czystość odzieży oraz bielizny osobistej i pościelowej (pranie lub zanoszenie do pralni),-zakupy niezbędnych artykułów żywnościowych i gospodarstwa domowego,-wykonywanie innych czynności na prośbę podopiecznego niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania gospodarstwa domowego.3.Czynności organizacyjne:-zgłaszanie właściwym instytucjom potrzeb podopiecznego, w tym w zakresie opieki zdrowotnej, kontakt z rodziną,-załatwianie innych spraw np. opłacanie rachunków, realizacja recept,-prowadzenie zeszytu wydatków i rozliczanie się z podopiecznym z wydanych pieniędzy.4. Czynności higieniczno- sanitarne:-pomoc przy myciu i kąpieli,-pomoc w załatwianiu potrzeb fizjologicznych, zmiana pieluchomajtek,-zmiana bielizny pościelowej i osobistej,-prześcielenie łóżka.5.Zapewnienie kontaktu z otoczeniem:-organizowanie spacerów,-doprowadzanie i odprowadzanie z ośrodków wsparcia,-inne czynności wynikające z indywidualnych potrzeb podopiecznego.**III. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny tych warunków:** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający warunki dotyczące:1.Posiadania wiedzy i doświadczenia – w tym celu do oferty należy dołączyć: - wykaz usług opiekuńczych wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – to w tym okresie (załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego). Wykonawca musi się wykazać wykonaniem co najmniej 2 usług o zakresie nie mniejszym niż 10 000 godzin rocznie każda, z podaniem ilości godzin, przedmiotu zamówienia wraz z dokumentami potwierdzającymi ilość wypracowanych godzin oraz należyte wykonanie usługi. 2.Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia – do oferty należy dołączyć oświadczenie, że w razie wyboru oferty: 1. Wykonawca będzie dysponował osobą pełniącą funkcję koordynatora, mającą przygotowanie medyczne np. pielęgniarskie, ratownictwa medycznego itp.
2. Wykonawca będzie dysponował lokalem w centrum miasta Czechowice-Dziedzice ( oddalonym nie więcej niż 1 kilometr od dworca PKP) w którym koordynator będzie dostępny w godzinach urzędowania Ośrodka Pomocy Społecznej – z koordynatorem musi być zapewniony kontakt telefoniczny.
3. Wykonawca będzie dysponował co najmniej 15 osobami które ukończyły szkolenie w zakresie udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej.

3. Sytuacji ekonomicznej i finansowej- do oferty należy dołączyć oświadczenie, że przed podpisaniem umowy Wykonawca przedłoży polisę lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę nie mniejszą niż 50 000 zł., oraz pisemne zobowiązanie do zawarcia następnej polisy, jeżeli czas trwania już zawartej kończy się przed dniem 31.12.2015 r.**IV. Wykaz oświadczeń i dokumentów składających się na ofertę ( bezwzględnie wymagane):** 1.Formularz oferty (zał. nr 1)2.Wykaz wykonanych usług (zał. nr 2)3.Oświadczenie dot. dysponowania potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia (zał. nr 3)1. 4.Akceptacja warunków umowy – ( zał. nr 4)

**V. Wykaz dokumentów, które Wykonawca wybrany w trybie niniejszego zapytania musi przedłożyć przed podpisaniem umowy:**1.Dokument wyznaczający osobę koordynatora z imienia i nazwiska oraz określający jej doświadczenie zawodowe – kopię dokumentu potwierdzającego jej przygotowanie zawodowe 2.Dokumenty potwierdzający kwalifikacje co najmniej 15 osób wykonujących czynności opiekuńcze.3.Dokumenty potwierdzające kwalifikacje osób do wykonywania zawodów: opiekunka środowiskowa, asystent osoby niepełnosprawnej, asystent medyczny, pielęgniarka, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, lub które ukończyły kurs umiejętności kwalifikacyjnych w zakresie wykonywania usług opiekuńczych trwający nie mniej niż 60 godzin ( jeśli zostały zadeklarowane do dodatkowej punktacji).Dokumenty muszą być składane w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu gdy złożona przez wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości. |
| **VI. Sposób porozumiewania się z Wykonawcami**1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej.2.Oświadczenia, wnioski zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną.3.W uzasadnionych przypadkach zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmodyfikować treść zapytania ofertowego - modyfikację zamieszcza na stronie bip OPS4.Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami jest:  Małgorzata Kłaptocz  Katarzyna Krzyścin  |

 **VI. Kryteria i ocena ofert** **Ocena wszystkich nieodrzuconych ofert będzie dokonywana wg następujących** **kryteriów:****1.Cena** – 80% - tj. cena brutto wykonywania usługi opiekuńczej w ilości 24 500 godzin Ocena ofert będzie dokonana w sposób następującyCn/Cb x 100 x 80 = ilość punktów,gdzie:Cn –najniższa cena spośród ofert nie odrzuconych,Cb- cena oferty badanej,80- wskaźnik stały**2.Doświadczenie Wykonawcy - 20%** złożone przez Wykonawców oferty w tym kryterium będą oceniane w następujący sposób:Db/Dn x 100 x 20= ilość punktówGdzie:Db- doświadczenie badanej oferty wg ilości **przepracowanych** godzin w okresie ostatnich 3 lat- udokumentowanych wg wykazu z zał. nr 2Dn- Największe doświadczenie3**. Za każdą zadeklarowaną osobę posiadającą uprawnienia do wykonywania zawodu:** opiekunka środowiskowa, asystent osoby niepełnosprawnej, asystent medyczny, pielęgniarka, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny lub która ukończyła kurs umiejętności kwalifikacyjnych w zakresie wykonywania usług opiekuńczych trwający nie mniej niż 60 godzin - Wykonawca otrzymuje 1 dodatkowy punkt , przy czym nie więcej niż 5 punktów **VII. Formalności, jakie powinny zostać spełnione po wyborze oferty w celu zawarcia** **umowy:**O wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający zawiadomi niezwłocznie wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia. Osoby reprezentujące wykonawcę przy podpisaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile to umocowanie nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.Jeżeli wykonawca którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie dostarczy dokumentów niezbędnych do zawarcia umowy wymienionych w punkcie V niniejszego zapytania, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.Umowa, która będzie podpisana w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, będzie zawierała wszystkie zapisy podane we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszego zapytaniu z uwzględnieniem treści oferty.Ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia Zamawiający nie dopuszcza powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.**VIII. Miejsce, termin i sposób złożenia oferty.**1. Ofertę należy złożyć w sekretariacie Ośrodka Pomocy Społecznej w Czechowicach- Dziedzicach, ul. Kolejowa 37, w terminie do dnia 03 grudnia 2014 r. do godziny 15oo
2. Ofertę należy złożyć w kopercie zabezpieczonej przed otwarciem, opisanej następująco:

 Ośrodek Pomocy Społecznej  w Czechowicach- Dziedzicach, ul. Kolejowa 37 Oferta – usługi opiekuńczeOferta złożona po terminie nie zostanie otwarta i zostanie niezwłocznie zwrócona składającemu ją Wykonawcy.Niezwłocznie po udzieleniu zamówienia zamawiający zamieści na stronie internetowej [www.bip.ops.czechowice-dziedzice.pl](http://www.bip.ops.czechowice-dziedzice.pl), informację o udzieleniu zamówienia.**IX. Środki ochrony prawnej przysługujące wykonawcy w toku postępowania  o udzielenie zamówienia:**Do prowadzonego postępowania nie przysługują Wykonawcom środki ochrony prawnejokreślone w przepisach Ustawy Prawo zamówień publicznych tj' protest, odwołanie,skarga.Załączniki:Załącznik nr 1 – formularz ofertyZałącznik nr 2 – wykaz wykonanych usług Załącznik nr 3 – oświadczenie o dysponowaniu odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia Załącznik nr 4 – wzór umowy Zatwierdzam: dnia………………………………………………… (kierownik jednostki zamawiającego)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

 |