**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 OPS  4.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 następujący  Cn/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 punktów  Gdzie:  Db- doświadczenie badanej oferty wg ilości **przepracowanych** godzin w okresie ostatnich 3 lat- udokumentowanych wg wykazu z zał. nr 2  Dn- Największe doświadczenie  3**. 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 opiekuńcze  Oferta 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 prawnej  określone w przepisach Ustawy Prawo zamówień publicznych tj' protest, odwołanie,  skarga.  Załączniki:  Załącznik nr 1 – formularz oferty  Załącznik 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)   |  |  | | --- | --- | |  | | |  | |  | |