

Nasz znak: MOPS-271-16/2023

Nowy Wiśnicz, dnia 14 grudnia 2023 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### I. ZAMAWIAJĄCY

Gmina Nowy Wiśnicz  
Rynek 38  
32 - 720 Nowy Wiśnicz

w imieniu której działa nabywca:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Wiśniczu**

siedziba: Rynek 16, 32 – 720 Nowy Wiśnicz

reprezentowany przez kierownika: Anetę Feliksiak

II. **RODZAJ ZAMÓWIENIA:** usługa/dostawa/robota-budowlana

III. **Kod CPV: 85312500-4 Usługi rehabilitacyjne**

### IV. INFORMACJE OGÓLNE

1. Zamawiający zaprasza do składania ofert na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej.
2. Zapytanie ofertowe nie przekracza równowartości 130 000 złotych i zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 poz.1605 z późn. zm.) nie podlega jej przepisom.
3. Zapytanie ofertowe podlega przepisom ustawy z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781), Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).

### V. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi**, na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej. (Dz. U. z 2023 r. poz. 901 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189, poz. 1598 z późn. zm.), skierowane do 1 członka rodziny z orzeczeniem o niepełnosprawności w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej w wymiarze 2 godziny tygodniowo w okresie od dnia zawarcia umowy do 31 grudnia 2024 r. (w zależności od wysokości środków finansowych przyznanych przez Małopolski Urząd Wojewódzki).

**2. Rodzaj specjalistycznych usług opiekuńczych:**

Zajęcia z fizjoterapeutą lub rehabilitantem medycznym dla dziecka ur. w 2011 r. z diagnozą: wrodzone wodogłowie (Zespół Dandy Walkera), mózgowo porażenie dziecięce, padaczka, oczopląs. Dziecko z niepełnosprawnością sprzężoną (intelektualną w stopniu umiarkowanym oraz niepełnosprawność ruchową), porusza się w ortezach.

**3. Zakres wykonywanych usług:**

Rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu ruchowej lub fizjoterapii.

4. Czas świadczenia usług oznacza czas wykonywania zleconego zakresu usług. Zamawiający zastrzega sobie, że do czasu świadczenia usług nie wlicza się czasu dojazdu lub dojścia do miejsca świadczenia usług. **1 godzina oznacza 60 minut.**

Ilość godzin może ulec zmianie (pomniejszeniu) w zależności od potrzeb świadczeniobiorcy.

5. Zapłata wynagrodzenia Wykonawcy będzie następowała w oparciu o rozliczenie miesięczne ilości godzin świadczonych usług w ramach wykonywania przedmiotowego zamówienia w danym miesiącu, **zgodnie z miesięczną kartą realizacji usługi**, natomiast czynności wykonywane przez Wykonawcę będą dokumentowane w **miesięcznym planie działania**.

**VI. KWALIFIKACJE OSÓB ŚWIADCZĄCYCH SPECJALISTYCZNE USŁUGI  
OPIEKUŃCZE DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI**

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189, poz. 1598 z późn. zm.):

§ 3. 1. Specjalistyczne usługi są świadczone przez osoby posiadające kwalifikacje 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.

Osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać co najmniej trzymiesięczne doświadczenie zawodowe w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi zdobyte w jednej z następujących jednostek:

- 1) szpitalu psychiatrycznym;
- 2) jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
- 3) placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;
- 4) ośrodka terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym;
- 5) warsztacie terapii zajęciowej;
- 6) innej jednostce niż wymienione w pkt 1-5, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

posiadają co najmniej roczny staż pracy w jednostkach, o których mowa w ust. 2, i mają zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje.

## VII. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Od dnia zawarcia umowy do 31 grudnia 2024 r. (w zależności od wysokości środków finansowych przyznanych przez Małopolski Urząd Wojewódzki).

## VIII. KRYTERIUM WYBORU OFERTY

Kryterium oceny oferty jest cena oraz kwalifikacje Wykonawcy.

## IX. WYMAGANA DOKUMENTACJA:

1. Oferta cenowa za wykonanie jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych – załącznik nr 1;
2. Dokumenty potwierdzające wykształcenie, doświadczenie zawodowe o którym mowa w punkcie VI;
3. Życiorys (CV);
4. Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu w pełni z praw publicznych – stanowi treść wzoru oferty cenowej – załącznik nr 1;
5. Oświadczenie o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie – stanowi treść wzoru oferty cenowej – załącznik nr 1;
6. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019r. poz. 1781); Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UEL Nr 119, s 1. – stanowi treść wzoru oferty cenowej – załącznik nr 1;

## X. SPOSÓB I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY

1. Ofertę należy przesłać za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [biuro@mops-wisnicz.pl](mailto:biuro@mops-wisnicz.pl), osobiście, bądź pocztą na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Wiśniczu, Rynek 16, 32 – 720 Nowy Wiśnicz **do dnia 21.12.2023 r. do godz. 15.00.**
2. Odrzuceniu podlega propozycja nie spełniająca wymagań określonych w zapytaniu ofertowym.
3. Osobą uprawnioną do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami jest: pracownik socjalny – Agata Skirło, tel. 14 61 283 07.

## XI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Informacje o wyniku postępowania będą udzielane na wniosek podmiotów, które złożyły swoją propozycję.

W uzasadnionych przypadkach dopuszcza się unieważnienie postępowania.

## Klauzula informacyjna dotycząca udzielenia zamówienia poniżej kwoty 130 tys. zł

Wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia PEiR (UE) nr 2016/679 z 27.04.2016 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 (Dz.Urz. UE. L. z 2016 r. Nr 119, s. 1, z późn. zm.) – dalej RODO, informujemy że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Nowym Wiśniczu, Rynek 16, 32-720 Nowy Wiśnicz, e-mail: [biuro@mops-wisnicz.pl](mailto:biuro@mops-wisnicz.pl), tel. 14 61 283 07.
2. Może Pan/Pani kontaktować się w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących na mocy RODO z Administratorem z wykorzystaniem powyższych danych teleadresowych lub z wyznaczonym u Administratora Inspektorem ochrony danych na adres e-mail: [iod@nowywisnicz.pl](mailto:iod@nowywisnicz.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z zapytaniem ofertowym w postępowaniu o zamówienie, którego wartość nie przekracza 130 tys. zł na podstawie:
  - obowiązku prawnego administratora wynikającego z przepisów ustawy z dn. 23.04.1964 r. - Kodeks cywilny, art. 6 ust. 1 lit c) RODO;
  - wyrażonej przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych, wykraczających poza niezbędne dane, np. dodatkowe dane kontaktowe, art. 6 ust. 1 lit a) RODO. Zgodę można wycofać w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z przetwarzaniem, które miało miejsce przed jej wycofaniem.
4. Pani/a dane mogą być udostępniane podmiotom i osobom upoważnionym do tego na podstawie przepisów prawa. Mogą zostać także udostępnione podmiotom realizującym czynności niezbędne do zrealizowania wskazanego celu przetwarzania np. operatorzy pocztowi.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat od momentu poinformowania uczestników postępowania o wyłonieniu najlepszej oferty.
6. Posiada Pan/i prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także ich sprostowania (poprawiania). Przysługuje Pani/u także prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także sprzeciwu na przetwarzanie, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na realizowane przez Administratora przetwarzanie do Prezesa UODO ([uodo.gov.pl](http://uodo.gov.pl)).
8. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w postępowaniu. Podanie dodatkowych danych, których przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody jest dobrowolne, a ich niepodanie nie będzie miało wpływu na wybór oferty.
9. Pani/a dane nie będą udostępnione do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
10. Pani/a dane nie będą podlegały profilowaniu lub zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

.....  
(imię i nazwisko / nazwa)

adres .....

.....  
tel. ....

e-mail: .....

### OFERTA

Odpowiadając na zapytanie ofertowe znak: MOPS-271-15/2023 z dnia 14 grudnia 2023 r. dotyczące świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi składam niniejszą ofertę o następującej treści:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym:

ilość godzin – 2 godziny tygodniowo

cena brutto ..... zł

(słownie:.....), za jedną godzinę usługi.

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, przyjmuję warunki w nim zawarte oraz, że otrzymałam/em informacje niezbędne do właściwego wykonania usługi.

3. Oświadczam, że załączone dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień złożenia oferty.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis oferenta)



.....  
(imię i nazwisko / nazwa)

.....  
(miejsowość i data)

adres .....

tel. ....

e-mail: .....

### OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że **wyrażam zgodę** zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie, przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej Nowym Wiśniczu, dla potrzeb niezbędnych do realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.
2. Zostałam/em pouczone/ny o prawie do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, co pozostanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

1. Oświadczam, że <sup>1</sup>..... pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.
2. Oświadczam, że <sup>2</sup>..... skazany/skazana prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.

.....  
(własnoręczny podpis)

<sup>1</sup> Należy wpisać odpowiednie zwroty: *posiadam/nie posiadam*

<sup>2</sup> Należy wpisać odpowiednie zwroty: *byłam/byłam lub nie byłam/nie byłam*