

Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej
76-270 Ustka, ul. Dunina 24
tel. 598147197, 598144578

Ustka, dnia 09.11.2018r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY nr 01/SR/2018

na realizację zadania pn. - Usługi opiekuńcze - rehabilitacja domowa – projekt pn. "Srebrna Sieć", realizowany w ramach Działania 06.02 Usługi Społeczne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 –2020.

I. Nazwa oraz adres Zamawiającego:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ustce

ul. Piotra Dunina 24, 76-270 Ustka

e-mail gops@ustka.ug.gov.pl

godziny pracy : pn.- wt. od 7:30 do 15:30, śr.7.30 – 17.00, czw. 7.30 – 15.30, pt. od 7:30 do 14:00

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest – indywidualna rehabilitacja domowa, świadczona dla uczestników projektu "Srebrna Sieć" w miejscu zamieszkania, na terenie gminy Ustka.

III. Termin realizacji zamówienia:

XI.2018r. – XII.2020r.

IV. Istotne warunki zamówienia:

1. osobę posiadającą uprawnienia do prowadzenia zajęć w zakresie rehabilitacji,
2. wymagania niezbędne dotyczące osoby realizującej przedmiot zamówienia:
 - wykształcenie uprawniające do przeprowadzenia rehabilitacji,
 - co najmniej jeden rok stażu pracy w zawodzie rehabilitant,
 - aktualne ubezpieczenie OC.
3. wymagania dodatkowe:
 - doświadczenie osoby w zawodzie powinno być udokumentowane - co najmniej 1 opinią potwierdzoną: zaświadczeniem, referencjami lub umową,
4. prowadzący będzie zobowiązany do przeprowadzenia w warunkach domowych , w miejscu zamieszkania uczestnika projektu, rehabilitacji zgodnie z jego potrzebami w oparciu o posiadaną dokumentacją medyczną oraz zaleceniami lekarza leczącego (specjalisty lub rodzinnego),
5. ilość świadczeń do wykonania w okresie realizacji zadania:
 - 2018 rok – 10 osób x 10 godzin = 100 godzin
 - 2019 rok – 10 osób x 10 godzin = 100 godzin
 - 2020 rok – 10 osób x 10 godzin = 100 godzin
6. warunki kwalifikowalności osoby wykonującej zadania w projekcie: zaangażowanie zawodowe osoby wykonującej zadania we wszystkich projektach, w których w danym miesiącu bierze udział, łącznie z zadaniami w projekcie „Srebrna Sieć”, nie może

przekroczyć 276 godzin miesięcznie. Obciążenie wynikające z zadań w projekcie nie może wykluczać możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych osobie,

7. Wykonawca we własnym zakresie ponosi koszty związane z dojazdem do miejsca wykonania świadczenia, zakupem niezbędnych artykułów (biurowych i innych) na własne potrzeby.

8. Z Wykonawcą zostanie zawarta umowa cywilnoprawna.

V. Termin i sposób złożenia oferty:

1. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 16.11.2018 do godz. 14:00 osobiście u Zamawiającego lub pocztą na adres siedziby Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ustce, ul. Dunina 24, 76-270 Ustka, w zamkniętej kopercie z napisem – "Rehabilitacja domowa w Projekcie Srebrna Sieć". Decyduje data wpływu do Ośrodka.

2. Oferta wraz z załącznikami musi zostać podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

3. Oferta winna składać się z następujących dokumentów:

- a) formularza oferty, przygotowanego zgodnie z wzorem, stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego,
- b) oświadczenie o spełnieniu warunków kwalifikowalności (zgodnie z pkt. IV.6) - załącznik nr 2,
- c) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji - załącznik nr 3,
- d) oświadczenie o spełnieniu warunków z art. 22 ust 1 pkt 1-2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych - załącznik nr 4,
- f) dokumenty potwierdzające kwalifikacje osoby, która będzie prowadziła szkolenia - dyplom, świadectwo, zaświadczenie, itd.,
- g) dokumenty potwierdzające doświadczenie na stanowisku rehabilitant.

4. W przypadku złożenia oferty niepodpisanej, niekompletnej, niezawierającej wszystkich wymaganych informacji, podpisów - oferta nie będzie brana pod uwagę.

5. Informacja o wyborze oferty zostanie opublikowana na stronie internetowej Zamawiającego: www.gops.ustka.pl.

VI. Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria:

1. cena - 60%,
2. doświadczenie – 40%,

Maksymalna liczba punktów w kryterium równa jest 100 %. Ocenie zostanie poddana cena brutto.

VII. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
2. Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na adres Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ustce ul. Dunina 24, 76-270 Ustka.
3. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest: Starszy inspektor Teresa Motylak tel. 59 8144578, 59 8147197.

KIEROWNIK
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Ustce
mgr Alicja Roguszczyk

.....
 dane wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

ZAMAWIAJĄCY: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
 76-270 Ustka, ul. Piotra Dunina 24,

WYKONAWCA:

e-mail: tel.

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na realizację zadania pn. -Usługi opiekuńcze - rehabilitacja domowa – projekt pn. "Srebrna Sieć ", realizowany w ramach Działania 06.02 Usługi Społeczne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020. przedkładamy niniejszą ofertę, oświadczając jednocześnie, że zrealizujemy zamówienie zgodnie ze wszystkimi warunkami zawartymi w zaproszeniu do udziału w przedmiotowym postępowaniu.

OFERUJĘ:

1) wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę łączną:

1) za całość zadania: zł
 słownie: zł brutto

w tym za jedną godzinę rehabilitacji: zł
 słownie: zł brutto

OŚWIADCZAMY, ŻE:

1. Zapoznałam/łem się z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w zaproszeniu i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Zdobyłam/łem konieczne i wystarczające informacje do przygotowania niniejszej oferty.
3. Przedmiot zamówienia zobowiązujemy się realizować w wymaganym terminie.
4. Cena wskazana w niniejszej ofercie zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
5. W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.
2.
3.

..... dnia

.....
 dane Wykonawcy

Oświadczenie o spełnieniu warunków kwalifikowalności

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że w dniu składania oferty na wykonanie zadań w projekcie pn. "Srebrna Sieć", realizowanym w ramach Działania 06.02 Usługi Społeczne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 –2020. spełniam / nie spełniam* warunki kwalifikowalności, o których mowa w zapytaniu ofertowym w pkt. IV.6

Jestem świadomy/a, że będę zobowiązany/a przedkładać zlecającemu wykonanie zadania w projekcie "**Srebrna Sieć**" ewidencję godzin pracy i zadań realizowanych w ramach wszystkich projektów realizowanych u Zamawiającego, w których będę zaangażowany/a, bez względu na formę zatrudnienia.

W przypadku podjęcia pracy w innym projekcie/projektach zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Koordynatora Projektu.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(Data i podpis)

Imię i nazwisko

.....
.....

adres

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

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
do celów rekrutacji**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do składania ofert na realizację zadania pn. -Usługi opiekuńcze - rehabilitacja domowa – projekt pn. "Srebrna Sieć ", realizowany w ramach Działania 06.02 Usługi Społeczne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 –2020.

.....

Podpis

..... dnia

OŚWIADCZENIE**o spełnieniu warunków z art. 22 ust.1 pkt 1 - 2 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Przystępując do udziału w postępowaniu na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) w związku z zapytaniem ofertowym „na realizację zadania pn. -Usługi opiekuńcze - rehabilitacja domowa – projekt pn. "Srebrna Sieć ", realizowany w ramach Działania 06.02 Usługi Społeczne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 –2020.

oświadczam / oświadczamy*, że spełniam / spełniamy warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

- Posiadania, wymaganych przepisami prawa, uprawnień do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem publicznym;
- Posiadania wiedzy i doświadczenia;
- Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- Sytuacji ekonomicznej i finansowej;

oraz nie podlegam / podlegamy* wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 Prawa zamówień publicznych.

....., dnia 2018 roku

.....
/podpis Wykonawcy/