

Zapytanie ofertowe
w trybie Regulaminu Udzielania Zamówień Publicznych o wartości
nieprzekraczającej wyrażonej w złotych
równowartości kwoty do 130 000 złotych
w Ośrodku Pomocy Społecznej w Pobiedziskach

NAZWA Zapytanie ofertowe dotyczące realizacji podstawowych usług opiekuńczych na rzecz mieszkańców Miasta Pobiedziska

ZAMAWIAJĄCY Ośrodek Pomocy Społecznej w Pobiedziskach, ul. Władysława Jagiełły 41, 62-010 Pobiedziska

PRZEDMIOT ZAPYTANIA (ZAMÓWIENIA)

Przedmiot zapytania (zamówienia) dotyczy świadczenia podstawowych usług opiekuńczych od 2 stycznia do 31 grudnia 2024 roku w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2024r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 901 ze zm.) – dalej jako: usługi opiekuńcze

Usługi opiekuńcze będą świadczone na rzecz mieszkańców Miasta i Gminy Pobiedziska od 02.01.2024 r. do 31.12.2024r., którzy z powodu wieku, choroby lub innych przyczyn wymagają pomocy innych osób, a są jej pozbawieni, a jednocześnie co do których Ośrodek Pomocy Społecznej w Pobiedziskach wydał decyzję administracyjną:

1. stwierdzającą przyznanie uprawnienia do korzystania z usług opiekuńczych.

Zamawiający będzie każdorazowo wskazywał wybranemu wykonawcy Podopiecznych, co do których wykonawca będzie zobowiązany świadczyć usługi opiekuńcze, określając przy tym ich wymiar.

Wybrany wykonawca będzie zobowiązany do świadczenia usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania Podopiecznych na terenie Miasta i Gminy Pobiedziska.

Zakres usług opiekuńczych:

1) Pomoc w zaspakajaniu codziennych potrzeb życiowych, w szczególności:

- Pomoc w samoobsłudze.
- Pomoc w ubieraniu się, dokonywanie zakupów, przygotowanie posiłków (w tym posiłków dietetycznych).
- Przynoszenie gotowych posiłków z baru lub stołówki, karmienie, przynoszenie węgla i palenie w piecu, pranie bielizny osobistej, odzieży i bielizny pościelowej.
- Utrzymanie w czystości pomieszczeń osoby objętej pomocą (w tym sprzątanie po wykonywanych pracach domowych).
- Mycie okien u osób samotnych.
- Wzywanie lekarza w sytuacjach wymagających jego interwencji,
- Zamawianie wizyt lekarskich, realizację recept, podawanie leków, mierzenie temperatury.
- Załatwianie niezbędnych spraw urzędowych, wykonywanie wszelkich innych czynności niezbędnych do zaspakajania codziennych potrzeb życiowych.

2) Opieka higieniczna obejmuje:

- Pomoc w wykonywaniu czynności higieny osobistej (w tym przy toalecie porannej i wieczornej oraz przy myciu głowy), pomoc w załatwieniu potrzeb fizjologicznych (w tym zmiana pampersów), dbanie o higienę paznokci i kończyn dolnych i górnych, zmiana pozycji ciała osoby mającej trudności z poruszaniem się bądź nie poruszającej się, zmiana bielizny pościelowej.
- Dbanie o toaletę przeciwoleżynową.
- Zmiana pozycji ciała.
- Podawanie leków.
- Mierzenie temperatury, tętna i ciśnienia, zakładanie kompresów i okładów.
- Prowadzenie rehabilitacji przyłóżkowej w celu zapobiegania powikłaniom wynikającym z unieruchomienia.
- Prowadzenie usprawnienia ruchowego (siadanie, pionizacja, nauka chodzenia, nauka samoobsługi).
- Prowadzenie gimnastyki oddechowej.
- Zamawianie wizyt lekarskich.
- Wykonywanie wszelkich innych czynności mających na celu ochronę zdrowia bądź ratowania życia (w tym wzywania lekarza).

3) Zapewnienie kontaktów z otoczeniem:

- Pomoc w komunikowaniu się z innymi osobami.
- Pomoc w poruszaniu się, w szczególności: pomoc w dojściu do lekarzy, na zabiegi itp. Oraz w powrocie do domu.
- Towarzyszenie na spacerach.
- Pomoc w utrzymaniu kontaktu z rodziną i otoczeniem.
- Wykonywanie wszelkich innych czynności niezbędnych do zapewnienia kontaktów z otoczeniem.

Usługi opiekuńcze będą świadczone przez wybranego wykonawcę w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy, w godzinach przypadających pomiędzy 8:00 a 20:00, przy czym w wyjątkowych sytuacjach, uzasadnionych stanem zdrowia, wiekiem lub warunkami bytowymi Podopiecznego także w soboty oraz dnia ustawowo wolne od pracy (w tym także poza godzinami określonymi powyżej)

Wybrany wykonawca będzie zobowiązany do zapewnienia usług opiekuńczych przez osobę posiadającą odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie.

Zamawiający zastrzega, że pod pojęciem ilości godzin świadczonych usług należy rozumieć jedną godzinę zegarową tj. 60 minut i wyłącznie rzeczywisty czas świadczenia usług bez czynności przygotowawczych tzn. bez czasu potrzebnego na dojście lub dojazd do Podopiecznego.

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Zamawiający działający na podstawie art. 15a z ustawy z dnia 27 kwietnia 2006r. o spółdzielniach socjalnych (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 802 ze zm.) zastrzega, iż o udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się **wyłącznie spółdzielnie socjalne**, działające na podstawie ustawy lub właściwych przepisów państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego. Zamawiający dokona oceny spełnienia przedmiotowego warunku na zasadzie „**spełnia – nie spełnia**”, na podstawie dołączonych do oferty dokumentów np. odpis aktualny z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny równorzędny dokument, potwierdzającego działanie w formie spółdzielni socjalnej w rozumieniu ww. przepisów.

SPOSÓB, MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

Oferta (formularz ofertowy) musi być podpisany przez Wykonawcę.

Wykaz dokumentów, oświadczeń jakie powinien złożyć Wykonawca:

1. Formularz ofertowy – sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego;
2. Dokument potwierdzający prowadzenie działalności w formie **spółdzielni socjalnej** w rozumieniu art. 15a Ustawy (np. odpis aktualny z krajowego Rejestru Sądowego lub równorzędny dokument, potwierdzającego działanie w formie spółdzielni socjalnej w rozumieniu ww. przepisów).

Komplet dokumentów należy składać osobiście, przesłać pocztą tradycyjną lub za pośrednictwem kuriera (decyduje data wpływu) **do dnia 29 grudnia 2023r. do godz. 09:00** na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej w Pobiedziskach 62-010 Pobiedziska ul. Władysława Jagiełły 41 z dopiskiem „**usługi opiekuńcze**”.

DYREKTOR
OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
w Pobiedziskach

mgr Iwona Matysiak

*Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego dotyczącego realizacji podstawowych usług
opiekuńczych na rzecz mieszkańców Miasta i Gminy Pobiedziska*

Dane Wykonawcy (nazwa/imię i nazwisko, adres, numer NIP)

.....
.....
NIP

**FORMULARZ OFERTOWY
- ŚWIADCZENIE PODSTAWOWYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH NA RZECZ
MIESZKAŃCÓW MIASTA I GMINY POBIEDZISKA**

Zamawiający:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Pobiedziskach

Ul. Władysława Jagiełły 41

62-010 Pobiedziska

Tel. 061 101 04 12

e-mail: ops@opspobiedziska.pl

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące realizacji podstawowych usług opiekuńczych na rzecz mieszkańców Miasta i Gminy Pobiedziska z dnia 20.12.2023r. (dalej jako „Zapytanie Ofertowe”), niniejszym składam/y ofertę na realizację zamówienia wskazanego w Zapytaniu Ofertowym (na warunkach tamże określonych) za cenę brutto złotych (słownie:) za 1 (słownie: jedną) godzinę świadczonych usług opiekuńczych na warunkach określonych w Zapytaniu Ofertowym tj. za cenę netto zł (słownie:) za 1 (słownie: jedną) godzinę świadczonych usług opiekuńczych na warunkach określonych z Zapytaniu Ofertowym.

Jednocześnie oświadczam/my, że:

1. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Zapoznałem/-liśmy się z treścią Zapytania Ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń
3. Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego w zapytaniu Ofertowym warunki.
4. Posiadam/-my wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia.
5. Dysponuję/-my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

.....
miejscowość i data

.....
podpis oferenta