

Nr postępowania: GOPS-271-2/21

Wierzchosławice, dnia 13.05.2021 r.

## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

Zamawiający: Gmina Wierzchosławice, Wierzchosławice 550

33-122 Wierzchosławice

w imieniu której działa nabywca:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wierzchosławicach  
Siedziba: Wierzchosławice 550, 33-122 Wierzchosławice  
Reprezentowany przez Kierownika: Marcelinę Bryl

### **zaprasza do złożenia ofert na:**

#### 1. Przedmiot zamówienia

Zamawiający zaprasza osoby fizyczne oraz podmioty prowadzące działalność gospodarczą do składania ofert na świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej dla uczestników Programu „Opieka wytchnieniowa – edycja 2021”  
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. poz. 2019 z późn.zm) nie podlega jej przepisom.

Zapytanie ofertowe podlega przepisom ustawy z dnia 10 maja 2018 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).

Każdy Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną liczbę godzin dla rodzin, o których mowa w punkcie 2 niniejszego zapytania.

**Dopuszcza się złożenie ofert częściowych.**

#### 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie zadania pn.: „Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej dla uczestników Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego skierowanych do 6 rodzin z terenu gminy Wierzchosławice ( Kępa Bogumiłowicka - 1 rodzina, Łętowice – 2 rodziny, Wierzchosławice – 2 rodziny, Rudka – 1 rodzina ) w których skład wchodzi osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz orzeczeniami równoważnymi, a inni członkowie lub opiekunowie sprawują nad nim/nią opiekę w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej w łącznym wymiarze **do 1 201 godzin** w okresie **od maja 2021 do 31 grudnia 2021 r.**

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.

Zamawiający szacuje, że w całym okresie realizacji zamówienia łączna liczba usług wyniesie około 200 godzin dla jednej rodziny.

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

Przedmiot zamówienia obejmuje realizację usługi opieki wytchnieniowej dla 6 rodzin w skład, których wchodzi osoby ze znacznym stopniem niepełnosprawności.

Co do zasady usługa w ramach przedmiotowego zamówienia - opieka wytchnieniowa - ma polegać na czasowym odciążeniu od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki, zapewnieniem czasu na odpoczynek i regeneracji opiekunowi.

Częstotliwość oraz harmonogram świadczenia usług dla danej osoby będzie uzależniona od zgłoszonego zapotrzebowania przez opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych.

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 opieki** natomiast czynności wykonywane przez Wykonawcę będą dokumentowane w **miesięcznym dzienniku działań**.

**3. Opis warunków udziału w postępowaniu wraz z podaniem ich znaczenia oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków**

**3.1 O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać osoby, które spełniają poniższe warunki:**

- 1) posiadane doświadczenie w opiece nad osobami niesamodzielnymi,
- 2) osoby muszą być dyspozycyjne, przygotowane do pracy w terenie, posiadać umiejętność dobrej organizacji pracy indywidualnej w miejscu zamieszkania osób niesamodzielnych.

**3.2 W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału określonych w pkt. 3.1 uczestnik postępowania składa:**

- a) Oferta cenowa za wykonanie jednej godziny usługi opieki wytchnieniowej – załącznik nr 1,
- b) Dokumenty potwierdzające wykształcenie, doświadczenie zawodowe osób wykonujących usługę,
- c) Życiorys (CV) osób wykonujących usługę,
- d) Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu w pełni z praw publicznych oraz oświadczenie o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie – załącznik nr 3,
- e) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej – jeśli dotyczy,
- f) posiadane udokumentowane odbycie szkolenia z zakresu opieki nad osobami niesamodzielnymi,
- g) posiadane co najmniej 6 miesięczne udokumentowane doświadczenie w opiece nad osobami niesamodzielnymi,

**4. Termin realizacji zamówienia:** od maja 2021 roku do grudnia 2021 r.

**5. Miejsce i termin złożenia oferty:** Ofertę należy przesłać za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [gops@wierzchoslawice.pl](mailto:gops@wierzchoslawice.pl), osobiście bądź pocztą na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wierzchosławicach, Wierzchosławice 550, 33-122 Wierzchosławice do dnia 21 maja 2021 roku do godz. 15<sup>00</sup>. (decyduje data wpływu do Ośrodka lub na adres mailowy).

**6. Warunki płatności:** rachunek do umowy lub faktura.

**7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami :** Marcelina Bryl – Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wierzchosławicach tel. 14 631 90 47

**8. Sposób przygotowania oferty:** ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

**Przy wyborze oferty zamawiający będzie kierował się kryterium:**

**1.Cena brutto za 1 godzinę usługi - 100 %.** Nie mniej niż w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 września 2020 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2021 r. (Dz.U. 2020 poz. 1596). **W przypadku ofert o jednakowych cenach pod uwagę brane będzie doświadczenie zawodowe oferenta.**

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania.**

**Załączniki:**

1. Formularz ofertowy.
2. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
3. Oświadczenie o niekaralności za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślnie przestępstwo skarbowe oraz o korzystaniu z pełni praw publicznych i posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych.

**KIEJÓWNIK**  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
*M. Bryl*  
**mgr Marcelina Bryl**

## FORMULARZ OFERTOWY

### I. Oznaczenie Zamawiającego:

.....

### II Oznaczenie Wykonawcy:

1. Nazwa: .....
2. Adres: .....
3. Forma kontaktu: .....
4. Osoba upoważniona do złożenia oferty/podpisania umowy:  
.....
5. Osoba odpowiedzialna/do kontaktu:  
.....

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.:

.....

Oferuję/my wykonanie zamówienia:

za cenę brutto za 1 godzinę usługi .....

ilość godzin.....

1. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
3. Przyjmuję/my do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
4. Oświadczam/y, że firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP .....
5. Oświadczamy, że formą rozliczania się z Zamawiającym będą faktury w formie: ustrukturyzowanych faktur elektronicznych / faktur papierowych (tradycyjnych) \*

.....

**data i podpis**

\* niewłaściwe skreślić

## **KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO W CELU ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wierzchosławicach:

- listownie na adres: 33-122 Wierzchosławice 550
- przez e-mail: [gops@wierzchoslawice.pl](mailto:gops@wierzchoslawice.pl)
- telefonicznie: (14) 631-90-29

2) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem można się kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: 33-122 Wierzchosławice 550
- przez e-mail: [iodgops@wierzchoslawice.pl](mailto:iodgops@wierzchoslawice.pl)

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z terenu Gminy Wierzchosławice”.

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Pzp.

5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO; 8) posiada Pani/Pan:

a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;

c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych

osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;

d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan,

że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

8) nie przysługuje Pani/Panu:

- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż

podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

\* Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

\*\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony 17 praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

**Oświadczenie o niekaralności za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślnie przestępstwo skarbowe oraz o korzystaniu z pełni praw publicznych i posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer PESEL)

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że:**

- 1. Nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślnie przestępstwo skarbowe.**
- 2. Korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.**

Niniejsze oświadczenie składałem pouczone(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego - „, Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 ” – (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 ze zm.)

.....  
(czytelny podpis)