

## NABÓR OFERT

### **Przedmiot zamówienia:**

Rehabilitacja fizyczna i usprawnienie osób z zaburzeniami psychicznymi i zaburzeniami narządów ruchu, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych, dla osób z terenu gminy Biesiekierz-*rehabilitacja*

### **Wymagania wobec oferenta:**

1. Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania:  
*Opis sposobu dokonania oceny spełnienia tego warunku:* wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności.
2. Wiedza i doświadczenie:  
*Opis sposobu dokonania oceny spełnienia tego warunku:* wykonawca posiada wiedzę i doświadczenie, a w szczególności odpowiednie wykształcenie w kierunku realizacji zamówienia
3. Potencjał techniczny:  
*Opis sposobu dokonania oceny spełnienia tego warunku:* oświadczenie, że wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym
4. Osoby zdolne do wykonania zamówienia:  
*Opis sposobu dokonania oceny spełnienia tego warunku:* wykonawca dysponuje osobami, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają odpowiednie kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie, niezbędne do wykonania zamówienia. Spełnienie warunku następuje poprzez złożenie oświadczenia.

### **Oświadczenia i dokumenty, jakie mają dostarczyć wykonawcy:**

1. Złożenie oferty wraz z oświadczeniem, że wykonawca zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia, jest przygotowany do realizacji zadania i nie wnosi zastrzeżeń, co do jego treści.
2. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie.
3. Oświadczenie o posiadaniu odpowiedniego potencjału technicznego.
4. Oświadczenie o posiadaniu odpowiednich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia osób, którymi dysponuje wykonawca.

### **Opis przedmiotu zamówienia:**

Zamówienie musi zostać wykonane zgodnie z:

- a) Art. 18 ust. 1 pkt. 3 oraz art. 50 ust. 4 i ust. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (t. j.. Dz. U. z 2020r. poz. 1876 z późn. zm);
- b) Rozporządzeniem Ministra i Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189, poz. 1598 z późn. zm.). - zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,
- c) Usługi będą świadczone w miejscu zamieszkania świadczeniobiorców w ilości określonej przez lekarza Poradni prowadzącej proces leczenia, z wyłączeniem sobót, niedziel i dni świątecznych.

### **Niezbędne wymagania:**

Posiadanie kwalifikacji do wykonywania zawodu: psychologa, pedagoga, logopedy, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty, innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć specjalistyczne usługi.

- oraz posiadanie co najmniej półrocznego stażu w jednej z następujących jednostek:

- a) szpitalu psychiatrycznym;
- b) jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;

- c) placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;
- d) ośrodka terapeutyczno – edukacyjno – wychowawczym;
- e) zakładzie rehabilitacji;
- f) innej jednostce niż wymienione w pkt a świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi;  
– lub w uzasadnionych przypadkach posiadanie dokumentów potwierdzających zdobywanie lub podnoszenie wyżej wymienionych kwalifikacji zawodowych oraz posiadanie co najmniej rocznego stażu pracy w w/w jednostce oraz posiadanie możliwości konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje.  
– Posiadanie przeszkolenia i doświadczenia w zakresie:
  - 1) umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań,
  - 2) kształtowania nawyków celowej aktywności,
  - 3) prowadzenia treningu zachowań społecznych.
- 4. Posiadanie nieposzlakowanej opinii.
- 5. Posiadanie pełnej zdolności do czynności prawnych.
- 6. Niekaralność za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
- 7. Obywatelstwo polskie.
- 8. Stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie na powyższym stanowisku.
- 9. Osoba musi być dyspozycyjna, przygotowana do pracy w terenie, posiadać umiejętność dobrej organizacji pracy indywidualnej oraz pracy w miejscu zamieszkania klienta.

**Wymagania dodatkowe**

1. Umiejętność skutecznego komunikowania się.
2. Spostrzegawczość, podzielność uwagi.
3. Zrównoważenie emocjonalne.
4. Odporność na trudne sytuacje i stres.
5. Prawo jazdy kat. B oraz własny środek transportu.

**Kryteria:**

- Cena - 100%

Jeżeli jednak okaże się, że nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o tej samej cenie Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia ofert dodatkowych w terminie przez niego określonym.

**Warunki współpracy:**

- Umowa będzie realizowana w ilości ok. 6 godz., tygodniowo do 31.12.2021r. pod warunkiem wystąpienia takiej potrzeby
- Miejsce realizacji zadania – teren gminy Biesiekierz

**Sposób przygotowania oferty:**

Ofertę należy złożyć na formularzu, stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania ofertowego w terminie **do 24.06.2021r. godz. 12.00**

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1,
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (dysponowanie potencjałem technicznym i finansowym) - załącznik nr 2,
3. **Dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie**

Oferta wraz z załącznikiem winna być napisana w języku polskim, trwałą i czytelną techniką.

Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

W ramach zapytania ofertowego każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę.

***Oferty należy składać:***

1. Osobiście lub za pośrednictwem poczty (decyduje data wpływu) na adres Zamawiającego - Gmina Biesiekierz  
Ośrodek Pomocy Społecznej w Biesiekierzu,  
Biesiekierz 13,  
76-039 Biesiekierz
2. Przesłać na adres e-mail: **ops@biesiekierz.eu** W przypadku składania ofert w tej formie należy przesłać *skan dokumentów*.
3. Dokumenty tworzące ofertę muszą być podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Pełnomocnictwo do ich podpisania musi być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.

***Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia wyboru wykonawcy bez podania przyczyny.***

Załącznik Nr 1

## FORMULARZ OFERTOWY

### 1. Nazwa zadania:

Rehabilitacja fizyczna i usprawnienie osób z zaburzeniami psychicznymi i zaburzeniami narządów ruchu, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych, dla osób z terenu gminy Biesiekierz - *rehabilitacja*

### 2. Zamawiający:

Gmina Biesiekierz Ośrodek Pomocy Społecznej w Biesiekierzu,  
Biesiekierz 13  
76-039 Biesiekierz

### 3. Oferent:

I.	Nazwa:	
II.	Adres:	
III.	Tel.:	
IV.	Faks:	
V.	NIP:	
VI.	e-mail:	

### 4. Wycena zamówienia:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 17.06.2021r. zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zadanie za następującą cenę:

-cena ofertowa brutto za realizację godzinową przedmiotu zamówienia .....zł ( słownie .....)
-cena netto .....zł* ( słownie .....)

- Niepotrzebne skreślić

**5. Oświadczamy, że:**

Podana cena brutto zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru Naszej oferty,

Zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń,

Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą, przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis i imienna pieczęć oferenta  
lub upoważnionego przedstawiciela oferenta)

.....  
Nazwa i adres oferenta  
(pieczęć)

## OŚWIADCZENIE

Nazwa zadania:

**Rehabilitacja fizyczna i usprawnienie osób z zaburzeniami psychicznymi i zaburzeniami narządów ruchu, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych, dla osób z terenu gminy Biesiekierz - *rehabilitacja***

oświadczam, że:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności zgodnie z przepisami prawa nakładającymi obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie,
- 3) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- 5) wszystkie złożone przeze mnie dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis i imienna pieczęć oferenta  
lub upoważnionego przedstawiciela oferenta)