Dąbrowa Biskupia, dnia 30.05.2017 r.

Gmina Dabrowa Biskupia – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dąbrowie Biskupiej

ul. Topolowa 2, 88-133 Dabrowa Biskupia

tel. (52) 35 121 36

fax. (52) 35 121 70

e-mail: gops@dabrowabiskupia.pl

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Kierownik GOPS w Dąbrowie Biskupiej zaprasza do złożenia oferty w ramach zapytania ofertowego na realizację świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania.

**I. Nazwa oraz adres Zamawiającego:**

1.Gmina Dąbrowa Biskupia - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dąbrowie Biskupiej

ul. Topolowa 2 88-133 Dąbrowa Biskupia

tel. (52) 35 121 36; fax. (52) 35 121 70

e-mail: **gops@dabrowabiskupiapl**

**II. Tryb postępowania:**

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia wyłączone jest z zakresu przedmiotowego ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.)

2. Informacje uzupełniające:

a/ Zamawiający - w szczególnie uzasadnionych przypadkach - zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści Zapytania ofertowego. Zmiana lub uzupełnienie może mieć miejsce w każdym czasie, przed upływem terminu składania ofert. W przypadku wprowadzenia takiej zmiany, informacja o tym zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim Wykonawcom i będzie dla nich wiążąca.

b) Niniejszy formularz Zapytania ofertowego można otrzymać nieodpłatnie w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 20 w dni robocze w godzinach urzędowania Ośrodka tj. poniedziałek, środa, czwartek, piątek w godzinach od 7.30 do 15.00, wtorek w godzinach od 8.30 do 17.30,a także otrzymać pocztą (tradycyjną lub elektroniczną) na pisemny wniosek Wykonawcy złożony do Zamawiającego (pocztą, faksem lub e-mail). Zamawiający prześle Zapytanie ofertowe do Wykonawcy w sposób zgodny z jego prośbą.

**III. Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest zaproszenie do złożenia oferty w ramach zapytania ofertowego na realizację świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania.

**„Zaproszenie do złożenia oferty w ramach zapytania ofertowego na realizację świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania.**

**1.Przedmiotem zamówienia**. jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania w zakresie:

* Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia;
* Usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu;
* Rozwoju mowy w aspektach ekspresji, artykulacji, leksyki i gramatyki;
* Rozwoju pamięci w zakresie uwagi i koncentracji

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 roku w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. nr 189, poz. 1598).

**2.Sposób realizacji zamówienia:**

Realizacja usług w ilości średnio 2 godzin tygodniowo dla 1 osoby w miejscu jego zamieszkania, na terenie Gminy Dabrowa Biskupia. **Zajęcia odbywać się będą z jednym dzieckiem. Zastrzega się możliwość zwiększenia lub zmniejszenia liczby dzieci lub godzin świadczonej pomocy w zależności od potrzeb i otrzymanej dotacji na ten cel. Przy zwiększonej liczbie dzieci korzystających z powyższej pomocy cena przedstawiona w ofercie za jedną godzinę świadczonych usług nie ulega zmianie. Z tego tyt. wykonawca nie będzie wnosił roszczeń.**

Do zakresu obowiązków osoby świadczącej powyższe usługi będzie:

* Przeprowadzenie diagnozy i zakwalifikowanie osoby do zajęć i terapii;
* Opracowanie indywidualnego programu zajęć i terapii;
* Indywidualna praca z osobą;
* Zaangażowanie najbliższej rodziny do pracy z osobą chorą;
* Prowadzenie ewaluacji prowadzonych zajęć;
* Opracowanie harmonogramu realizacji zajęć terapii z osobą;
* Osoba świadcząca usługi zobowiązana jest do systematycznego (miesięcznego) rozliczenia czasu pracy przez wypełnienia karty czasu pracy, która będzie warunkiem wypłaty wynagrodzenia.

**3.Wymagania i kwalifikacje osób wykonujących zamówienia**

Wymaga się, aby wykonawca posiadał:

* Udokumentowane uprawnienia do świadczenia przedmiotowych usług specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
* Udokumentowanie doświadczenie w świadczeniu specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
* Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 roku w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych §3 pkt 2 ( Dz. U. z 2005 roku nr 189, poz. 1598 z póź. zm.) półroczny straż pracy w jednej z następujących jednostek:
* Szpitalu psychiatrycznym;
* W jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
* Pałacówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;
* Ośrodku terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym;
* Zakładzie rehabilitacji;
* Innej jednostce świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.
* Dodatkowo wymagane jest posiadanie przeszkolenia i doświadczenie w zakresie:
* Umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachwiań;
* Kształtowanie nawyków celowej aktywności;
* Prowadzenia treningów zachowań społecznych.
* Oświadczenie o niekaralności;
* Aktualną pracowniczą książeczkę zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych.

**4.Miejsce i termin realizacji zamówienia**

Zamówienie będzie realizowane w okresie od lipca 2017 do grudnia 2017 roku w zależności od wysokości otrzymanej dotacji. Umowa z wykonawcą podpisana będzie na okres od lipca 2017 do grudnia 2017. Realizacja zadania uzależniona będzie od otrzymanych środków finansowych na ten cel z budżetu państwa. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy z wykonawcą w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o okolicznościach powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. W takim przypadku wykonawca będzie mógł żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy. Powyższy zapis będzie miał zastosowanie w szczególności w przypadku ograniczenia środków budżetowych na wykonanie zadania bądź zmian w prawie skutkujących brakiem obowiązku po stronie Zamawiającego wykonywania zadania objętego umową. Odstąpienie od umowy w powyższych okolicznościach nie będzie skutkowało odpowiedzialnością odszkodowawczą.

Po zakwalifikowaniu dziecka do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania zamawiający każdorazowo przekaże w formie pisemnej, mailowej zlecenie wykonania usług z podaniem danych osobowych dziecka oraz rodzica bądź opiekuna.

Miejscem realizacji usług, jest miejsce zamieszkania dziecka na terenie Gminy Dabrowa Biskupia w ilości średnio 2 godzin tygodniowo ustalonych w harmonogramie.

**IV. Termin wykonania zamówienia.**

01.07.2017 r. do 22.12.2017 r.

**V. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonania oceny spełniania tych warunków.**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone poniżej dotyczące :

***1. Uprawnień do wykonywania działalności zawodowej, niezbędnej do realizacji zamówienia;***

Na potwierdzenie warunku posiadania uprawień do wykonywania działalności zawodowej, niezbędnej do realizacji zamówienia. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu w tym zakresie na podstawie oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, stanowiącego **załącznik nr 2**

Spełnienie warunku zostanie ocenione na podstawie złożonych dokumentów, na zasadzie spełnia/nie spełnia

Dodatkowo Wykonawca złoży wykaz wykonywanych, a przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych usług, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Warunkiem udziału w postępowaniu jest udokumentowanie wykonania w w/w okresie, co najmniej jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem i zakresem usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia. Zamawiający spełnienie tego warunku uwzględni również w przypadku wykonania usługi analogicznej do będącej przedmiotem niniejszego zamówienia tj. świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania.

Spełnienie warunku zostanie ocenione na podstawie złożonego wykazu usług, stanowiącego **załącznik nr 3** i dowodów potwierdzających, że zostały wykonane lub są wykonywane należycie na zasadzie spełnia/nie spełnia.

Spełnienie warunku zostanie ocenione na podstawie złożonych dokumentów, na zasadzie spełnia/nie spełnia

***3. Dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;***

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż: w momencie składania oferty dysponuje kadrą posiadającą odpowiednie kwalifikacje zawodowe odpowiadające przedmiotowi zamówienia, która będzie świadczyła usługi na terenie gminy Gniewkowo.

Spełnienie warunku zostanie ocenione na podstawie złożonego oświadczenia, stanowiącego **załącznik nr 2 oraz** **wykaz specjalistów zatrudnionych w momencie składania oferty mogących świadczyć specjalistyczne usługi opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z wytycznymi zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 roku w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. nr 189, poz. 1598)** – wg. wzoru na **załączniku nr 4** na zasadzie spełnia/nie spełnia.

***4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;***

Na potwierdzenie sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia Wykonawca złoży oświadczenie o znajdowaniu się w sytuacji ekonomicznej, umożliwiającej realizację przedmiotu zamówienia, stanowiącego **załącznik nr 2.**

Spełnienie warunku zostanie ocenione na podstawie złożonych dokumentów, na zasadzie spełnia/nie spełnia

**VI. Wykaz zaświadczeń lub dokumentów, jakie należy załączyć w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.**

Dla potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w dziale V niniejszego zapytania Wykonawcy załączą następujące oświadczenia i dokumenty:

**1)** **oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu –** wg. wzoru na **załączniku nr 2**,

**2)** **wykaz wykonanych usług** w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności zawodowej w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem przedmiotu, wielkości, dat wykonania i odbiorców oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie - wg. wzoru na **załączniku nr 3,**

**3)** **wykaz specjalistów zatrudnionych w momencie składania oferty mogących świadczyć specjalistyczne usługi opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z wytycznymi zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 roku w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. nr 189, poz. 1598)** – wg. wzoru na **załączniku nr 4.**

**Ponadto do oferty należy załączyć:**

Wypełniony formularz ofertowy, stanowiący:

- **załącznik nr 1,**

**VII. Opis sposobu przygotowywania ofert.**

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę na formularzu zgodnym z **załącznikiem nr 1** .

Do oferty należy załączyć oświadczenia i dokumenty wymienione w dziale VI Zapytania ofertowego

2. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

3. Oferta musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski przez tłumacza przysięgłego. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.

4. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny. Ewentualne poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby (osób) podpisującej(ych) ofertę.

5. Treść oferty musi odpowiadać treści Zapytania ofertowego.

6. Oferta powinna być sporządzona zgodnie z treścią zawartą na formularzach załączonych do Zapytania ofertowego. Wykonawca może złożyć ofertę na własnych formularzach, których treść musi być zgodna z formularzami załączonymi do Zapytania ofertowego.

7. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

8. Dokumenty składające się na ofertę – inne niż pełnomocnictwa – mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

9. Zaleca się, aby strony oferty były trwale za sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty zaleca się umieszczenie informacji o ilości stron.

10.W przypadku gdyby oferta, oświadczenia lub dokumenty zawierały informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Nie mogą stanowić tajemnicy przedsiębiorstwa informacje podawane do wiadomości podczas otwarcia ofert, tj. informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie.

11. Cena oferty musi być podana cyfrowo i słownie.

12. Wykonawca ponosi koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

**VIII. Miejsce oraz termin składania ofert.**

1.Oferty należy składać w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Dąbrowie Biskupiej, ul. Topolowa 2, pok. nr 19 lub 20 w terminie do dnia **09.06.2017 r.** do godz**. 13.00.**

2.Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystym, zamkniętym opakowaniu zaadresowanym na:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dąbrowie Biskupiej, ul. Topolowa 2, 88-133 Dąbrowa Biskupia.

oraz oznakowanym następująco***: „Nazwa zadania: Oferta w ramach zapytania ofertowego na realizację świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania. „Nie otwierać przed dniem 09.06.2017 r. przed godziną 13.15.***

3. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania .

**IX. Miejsce oraz termin otwarcia ofert.**

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego przy ul. Dworcowej 8c, 88-140 Gniewkowo, pokój nr 22, w dniu **09.06.2017 r.** o godzinie **13.15.**

2. Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert.

**X. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.**

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy przekazują drogą pisemną, faxem na numer 52 35 121 70 lub e-mailem na adres: gops@mdabrowabiskupia.pl – z zastrzeżeniem, że forma pisemna zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami

2. Każda ze Stron może żądać potwierdzenia otrzymania faxu. Przesłanie dokumentu e-mailem bez względu na włączenie czy wyłączenie opcji potwierdzenia uznane będzie jako dokonane tj. wysłane i otrzymane w tej samej chwili.

3. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest: - p. Elżbieta Napierała w dni robocze w godzinach urzędowania Ośrodka tj. poniedziałek, środa, czwartek i piątek w godzinach od 7.30 do 15.00, wtorek w godzinach od 7.30 do 17.30.

**XI. Termin związania ofertą.**

Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

**XII. Opis sposobu obliczenia ceny.**

Wykonawca określi cenę oferty brutto łącznie z podatkiem VAT-jeżeli występuje wyrażoną w **zł/1 godziny usług (kwota uśredniona)**. Cenę oferty brutto powinno stanowić całkowite wynagrodzenie za wszystkie obowiązki przyszłego Wykonawcy niezbędne do zrealizowania zadania. Cena ofertowa określona przez wykonawcę zostaje ustalona na okres ważności umowy i nie podlega zmianom.

Nie przewiduje się możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych. Jedyną walutą, w jakiej prowadzone będą rozliczenia między zamawiającym a wykonawcą będzie złoty polski (PLN).

**XIII. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.**

1.Zamawiający przy wyborze najkorzystniejszej oferty będzie się kierowałnastępującym

kryterium:

a) cena oferty  **80%**

b**)** doświadczenie Wykonawcy  **20%**

2. Ocena ofert w zakresie przedstawionego wyżej kryterium zostanie dokonanazgodnie z następującymi zasadami:

**Kryterium cena oferty -** punkty C zostaną ustalone wg wzoru:

najniższa cena oferty spośród wszystkich rozpatrywanych ofert

C= ------------------------------------------------------------------------------------ x 100pkt x 80%

cena oferty badanej

Ocena oferty wyrażona jest w punktach z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku   
z zachowaniem zasad zaokrągleń matematycznych.

**Kryterium doświadczenie Wykonawcy** – doświadczenie Wykonawcy w zakresie świadczenia usług odpowiadających swoim rodzajem i zakresem usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia bądź usług analogicznych do będącej przedmiotem niniejszego zamówienia tj. świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania – punkty D zostaną przyznane wg zasady:

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie usług odpowiadających swoim rodzajem i zakresem usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia bądź usługi analogicznej do będącej przedmiotem niniejszego zamówienia tj. świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania | Ilość punktów |
| 1 - 2 usług | 10 pkt |
| 3-5 usług i więcej | 20 pkt |

Zamawiający w **Kryterium doświadczenie Wykonawcy** – przyzna punkty wg powyższej podanej punktacji za usługi, które **zostały wykonane należycie** w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

Zamawiający przyznając punkty w kryterium – doświadczenie Wykonawcy, będzie brał pod uwagę tylko te usługi, dla których Wykonawca przedłoży wraz z ofertą dowody potwierdzające ich należyte wykonanie. Dowody należytego wykonania usług mogą być składane w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

3. Ostateczna ocena oferty (O) zostanie ustalona według wzoru:

**O = C + D**

Oferta, która zostanie dopuszczona do oceny i uzyska najwyższą ilość punktów uznana zostanie za najkorzystniejszą.

**XIV. Udzielenie zamówienia.**

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą po dokonaniu oceny zgodnie z zasadami opisanymi w dziale XIII.

2. O odrzuceniu ofert(y) oraz wyborze najkorzystniejszej oferty, zamawiający powiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu.

3. Zamawiający po wyborze najkorzystniejszej oferty zamieści informację na stronie internetowej oraz w swojej siedzibie.

4 Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, przedstawił nieprawdziwe dane lub uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze tę spośród pozostałych ofert, która uzyskała najwyższą ocenę w myśl trybu ocen przedstawionego w rozdziale XIII, o ile nie upłynął termin związania ofertą.

**XV. Postanowienia umowy**

1.Zamawiający wymaga zawarcia umowy zgodnie z wzorem stanowiącym **załącznik nr 5**. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Dopuszcza się możliwość dokonania istotnych zmian postanowień niniejszej umowy

w stosunku do treści oferty jedynie w zakresie:

-terminu wykonania przedmiotu umowy;

-składu osobowego (kadra), który będzie wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia.

3.Warunkiem wprowadzenia zmian w umowie jest wystąpienie okoliczności niezależnych od stron umowy i uniemożliwiających jej wykonanie. Obowiązek udokumentowania wystąpienia okoliczności uzasadniających zmianę terminu wykonania przedmiotu umowy ciąży na stronie umowy wnioskującej o wprowadzenie zmiany. Za okoliczności uniemożliwiające wykonanie przedmiotu umowy w terminie uznaje się w szczególności:

- zmianę przepisów wpływających na realizację zamówienia;

- działanie siły wyższej.

4. Dopuszcza się możliwość dokonania istotnych zmian postanowień niniejszej umowy w zakresie ilości świadczonych usług w zależności od potrzeb.

5. **Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy z wykonawcą w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o okolicznościach powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. W takim przypadku wykonawca będzie mógł żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy. Powyższy zapis będzie miał zastosowanie w szczególności w przypadku ograniczenia środków budżetowych na wykonanie zadania bądź zmian w prawie skutkujących brakiem obowiązku po stronie Zamawiającego wykonywania zadania objętego umową. Odstąpienie od umowy w powyższych okolicznościach nie będzie skutkowało odpowiedzialnością odszkodowawczą.**

**XVI. Unieważnienie postępowania**

1.Zamawiający w szczególności unieważnia postepowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli:

a/nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu,

b/cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że Zamawiający może zwiększyć te kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty,

c/złożono co najmniej jedną ofertę, która zostanie wybrana jako najkorzystniejsza,

d/postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

2.O unieważnieniu postępowania zamawiający zawiadamia wszystkich Wykonawców, którzy:

a/ubiegali się o udzielenie zamówienia - w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert,

b/złożyli oferty - w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert, podając uzasadnienie.

**Załączniki:**

1. Formularz ofertowy – część I zamówienia załącznik nr 1, II część zamówienia załącznik nr 1A

2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

3. Wykaz wykonywanych usług

4. Wykaz specjalistów

5. Wzór umowy - załącznik nr 5,

**Kierownik GOPS**

**Halina Majer-Ślesińska**

Załącznik Nr 1

pieczęć wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania”**

**1. Zamawiający**

**Gmina Dąbrowa Biskupia- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dąbrowie Biskupiej**

ul. Topolowa 2 88-133 Dabrowa Biskupia

**tel. (52) 35 121 36, fax. (52) 35 121 70**

**e-mail:** **gops@dabrowabiskupia.pl**

**2. Wykonawca :**

Nazwa…........................................................................................................................................

Adres ….......................................................................................................................................

REGON….........................................................NIP…...............................................................

Numer telefonu …………………………………………faxu: ……………………………….

Adres e-mail - ……………………………….

**3. Zobowiązania Wykonawcy:**

**Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia:**

**CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO - ............................................................. zł/ 1 godzina usług (słownie: ......................................................................................)**

**zgodnie z warunkami Zapytania ofertowego.**

**4.Oświadczenie Wykonawcy:**

1. zdobyliśmy potrzebne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,
2. zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami Zapytania ofertowego i przyjmujemy je bez zastrzeżeń,
3. uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego,
4. załączony do Zapytania ofertowego wzór umowy został przez nas zaakceptowany,
5. cena podana w ofercie obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia,
6. zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego,

*................................, dnia .......................2017 r.*

*......................................................*

( podpis i pieczęć osoby upoważnionej )

Załącznik Nr 2

pieczęć wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**„Oferta w ramach zapytania ofertowego na realizację świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania”.**

**Oświadczam, że spełniam warunki w następującym zakresie:**

1. posiadania uprawnień do wykonywania działalności zawodowej, niezbędnej do realizacji zamówienia,
2. zdolności zawodowych w zakresie m.in. posiadania wiedzy i doświadczenia niezbędnego do realizacji zamówienia,
3. zdolności technicznej oraz dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

*..........................., dnia ..................2017 r.*

*......................................................*

( podpis i pieczęć osoby upoważnionej )

*Oświadczenie o spełnianiu warunków w ubieganiu się o udzielenie zamówienia publicznego, jeżeli oferta jest składana wspólnie przez kilka podmiotów, oświadczenie takie powinno być złożone, jako jedno i podpisane przez wszystkich partnerów lub ich pełnomocnika.*

Załącznik Nr 3

pieczęć wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot wykonanych lub wykonywanych usług** | **Wartość zamówienia** | **Ilość osób**  **objętych**  **zamówieniem** | **Data wykonania** | **Nazwa i adres Zamawiającego** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do powyższego wykazu dołączamy dowody, że wymienione w wykazie usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

*................................, dnia .......................2017 r.*

*......................................................*

( podpis i pieczęć osoby upoważnionej )

Załącznik Nr 4

pieczęć wykonawcy

**WYKAZ SPECJALISTÓW**

**UCZESTNICZĄCYCH W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Wykształcenie i uprawnienia** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*................................, dnia .......................2017 r.*

*......................................................*

( podpis i pieczęć osoby upoważnionej )

Załącznik Nr 5

**WZÓR UMOWY –**

zawarta w dniu …………...... r. pomiędzy

**Gminą Dąbrowa Biskupia ul. Topolowa 2, 88-133 Dąbrowa Biskupia, NIP 556 256 19 47**

**Reprezentowaną przez**

**Halinę Majer-Ślesińską Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej ul. Topolowa 2, 88-133 Dąbrowa Biskupia**

zwanym dalej **Zamawiającym**:

a

**………………………………………………….**

**REGON ……………………., NIP ……………………………………..**

mającym siedzibę w ……………………, ul. ……………………………….

zwanym dalej **Wykonawcą,** reprezentowanym przez**:**

Pana **……………….** – Właściciela/Pełnomocnika

§ 1

1.Niniejszą umowę Strony zawierają w celu realizacji przez Wykonawcę specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. nr 189 z 2005 roku, poz. 1598), art. 50 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej ( t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 930 z późn. zm.) oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2016 r. poz. 239, z późn. zm.)

2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

2.1 usługi będą dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności:

* 1. uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia;
  2. usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu;
  3. rozwój mowy w aspektach ekspresji, artykulacji, leksyki i gramatyki;

d. rozwój pamięci w zakresie uwagi i koncentracji

2.2. usługi będą świadczone osobom z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania.

3. Usługi specjalistyczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi będą świadczone w dni powszednie w godzinach dopołudniowych, popołudniowych oraz wieczornych - do uzgodnienia z osobą wymagającą opieki lub z najbliższą rodziną.

4. Ilość świadczonych miesięcznie godzin specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi uzależniona jest od ilości złożonych wniosków na ww. usługi oraz od przyznanych przez Urząd Wojewódzki środków finansowych na realizację powyższego zadania zleconego.

5. Zamawiający zastrzega sobie zmianę ilości świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi pod kątem ilości godzin oraz ilości klientów (t.j. skierowanych osób).

6. Usługi będą świadczone przez specjalistów wymienionych w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych.

**§ 2**

1. **Wykonawca** w okresie obowiązywania umowy zobowiązuje się zapewnić organizację specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wskazanym przez **Zamawiającego** w miejscu ich zamieszkania.
2. **Wykonawca** będzie świadczyć na rzecz **Zamawiającego** usługi określone   
   w § 1 Umowy na podstawie pisemnego lub przesłanego w formie elektronicznej zamówienia (zlecenia).
3. W zamówieniu, o którym mowa w ust. 2, **Zamawiający** określi:
   1. imię i nazwisko, dane teleadresowe osoby, oraz adres zamieszkania osoby na rzecz której Wykonawca ma świadczyć usługi określone w § 1;
   2. rodzaj specjalistycznych usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi wraz z ich tygodniowym wymiarem godzinowym;
   3. okres na jak usługi zostają przyznane.

**§ 3**

1. **Wykonawca** oświadcza, że:
   1. w momencie podpisywania umowy dysponuje personelem posiadającym kwalifikacje niezbędne do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej w sprawie świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych Dz. U.. Nr 189 z 2005 roku, poz.1597, 1598.
   2. usługi wykonywać będą tylko osoby z odpowiednimi kwalifikacjami oraz przygotowane merytorycznie do prowadzenia zajęć;
   3. wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia przed przystąpieniem do realizacji zlecenia u konkretnych osób wykazu terapeutów wraz ichkwalifikacjami, którzy będą świadczyli zlecone usługi.
   4. w związku z tym Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia następujących dokumentów**:**

* Dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie, o których mowa w pkt c;
* Oświadczenie o niekaralności;
* Kserokopie pracowniczej książeczki zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych.

1. **Wykonawca** jest uprawniony do:
   1. skierowania do wykonania zlecenia osób świadczących na jej rzecz usługi na innej podstawie niż stosunek pracy, z tym zastrzeżeniem,   
      że ponosi pełną odpowiedzialność za spełnienie przez te osoby wymagań określonych w ust. 1 pkt a, oraz realizację przez te osoby postanowień niniejszej umowy jak za działania własne. Postanowienia umowy odnoszące się do pracowników **Wykonawcy** stosuje się odpowiednio względem osób świadczących na rzecz **Wykonawcy** usługi na innej podstawie niż stosunek pracy;
   2. przygotowania indywidualnego programu terapii na podstawie otrzymanych orzeczeń lekarskich, dokumentacji medycznej oraz własnych diagnoz;
   3. zmiany indywidualnego programu terapii w trakcie jej trwania, w przypadku zaistnienia istotnych czynników, których nie można było uwzględnić lub stwierdzić na początku terapii;
   4. indywidualnego ustalania terminów wykonania poszczególnych zleceń z **Zamawiającym** bądź przedstawicielem ustawowym osoby, na rzecz której świadczone są usługi przez **Wykonawcę**. Ustalone terminy są obowiązujące dla Stron umowy.
2. **Zamawiający** zobowiązuje się do:
3. zlecania usług specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi posiadających zaświadczenie lekarskie wystawione przez lekarza specjalistę, stwierdzające potrzebę wykonania specjalistycznych usług opiekuńczych o których mowa w §1 ;
4. wydania **Wykonawcy** niezbędnych dokumentów, mających wpływ   
   na prawidłową realizację usługi;
5. powiadomienia o konieczności wykonania usługi przez **Wykonawcę**   
   min. na **10 dni** przed planowanym świadczeniem usługi.   
   W uzasadnionych sytuacjach dopuszcza się krótszy okres zgłoszenia   
   i podjęcia świadczenia usługi, przy zgodzie obu Stron umowy;
6. do niezatrudniania w okresie obowiązywania umowy oraz 3 lat po jej rozwiązaniu (zarówno na podstawie stosunku pracy jak i umów cywilnoprawnych) personelu, który zapewnia **Wykonawca** przy wykonywaniu usług objętych niniejszą umową;
7. przestrzegania i respektowania ustaleń terminów świadczenia usług dokonanych przez **Wykonawcę** i przedstawiciela ustawowego osoby, wobec której **Wykonawca** świadczy usługi.

**§4**

Zamawiający prowadzić będzie kontrole zakresu i jakości usług świadczonych przez Wykonawcę oraz zastrzega sobie prawo wglądu do dokumentacji w zakresie realizacji umowy.

**§5**

* + 1. **Wykonawca** zobowiązany jest do zapewnienia wykonania przedmiotu umowy z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami, standardami, etyką zawodową oraz postanowieniami umowy.
    2. Przedłożenia **Zamawiającemu** okresowej oceny postępów terapii osób objętych specjalistycznymi usługami opiekuńczymi nie rzadziej niż raz na 6 miesięcy.
    3. **Wykonawca** zobowiązuje się do przestrzegania ustawy o ochronie danych osobowych. Zobowiązany jest do zachowania poufności informacji związanych z wykonaniem umowy, a w szczególności nie powinien podawać do publicznej wiadomości nazwisk osób korzystających z pomocy, stanu zdrowia oraz rodzaju i zakresu przyznanego świadczenia.
    4. **Wykonawca** nie ponosi odpowiedzialności wobec **Zamawiającego** za szkody:

1. wynikłe wskutek przekazania przez **Zamawiającego** złej lub niekompletnej dokumentacji osoby, na rzecz której realizowana jest usługa;
2. wynikłe z nieudzielenia informacji, opóźnionego jej udzielenia lub błędnej informacji mającej istotny wpływ na przebieg terapii,
3. wynikłe z poświadczenia przez przedstawicieli **Zamawiającego** lub osoby prawnie reprezentującej osobę na rzecz, której realizowana jest usługa, nieprawdy w dokumentach lub nierzetelnego ich sporządzenia.

**§ 6**

1. Za wykonanie usług zleconych przez **Zamawiającego** i określonych niniejszą Umową przysługuje wynagrodzenie obliczone na podstawie iloczynu ilości godzin i stawki za 1 roboczogodzinę jednego pracownika, która wynosi ………………. **zł** (brutto) (słownie: ……………………).
2. Na użytek wzajemnych rozliczeń Strony ustalają, że:
3. minimalną jednostką rozliczeniową czasu pracy personelu **Wykonawcy** na rzecz **Zamawiającego** jest 1 godzina zegarowa;
4. godzina usługi liczona jest jako faktycznie przepracowany czas w domu z klientem, nie wliczając czasu dojazdu lub dojścia do miejsca zamieszkania.
5. personel **Wykonawcy** ma prawo odpracować niezrealizowane godziny   
   w terminie uzgodnionym z przedstawicielem ustawowym osoby, wobec której **Wykonawca** świadczy usługi;

3. Podstawą do wyliczenia wynagrodzenia określonego w ust.1 będzie pisemne ilości przepracowanych roboczogodzin i pisemne potwierdzenie przez członka rodziny faktycznie świadczonych usług. Wspomniane zestawienie wymaga wzajemnej akceptacji Stron.

4. Wykonane usługi będą rozliczane w cyklu miesięcznym. Faktury będą wystawiane do **5 dnia** roboczego po zakończeniu miesiąca rozliczeniowego. Wynagrodzenie obliczone zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym paragrafie, będzie płatne w formie przelewu na rachunek bankowy **Wykonawcy**, podany na fakturze. Termin płatności wynosi **14 dni** roboczych od daty otrzymania przez **Zamawiającego** prawidłowo wystawionej faktury. W miesiącu grudniu 2017 roku faktura za miesiąc grudzień 2017 zostanie przez Wykonawcę wystawiona do dnia 22.12.2017 roku z terminem płatności 14 dni roboczych..

5. **Fakturę za realizację przedmiotu umowy należy wystawić na Gmina Dąbrowa Biskupia – ul. Topolowa 2, 88 – 133 Dąbrowa Biskupia NIP 556 256 19 47, Odbiorca – płatnik Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dąbrowie Biskupiej ul. Topolowa 2, 88-133 Dabrowa Biskupia.**

**6**. W przypadku braku wpłaty należności w umówionym terminie, **Wykonawca** może naliczać ustawowe odsetki za zwłokę.

7.W przypadku opóźnienia w regulowaniu przez **Zamawiającego** należności, trwającego powyżej 1 okresu rozliczeniowego (31 dni), **Wykonawca** może wstrzymać świadczenie usług określonych umową.

**§ 7**

1. Umowę strony zawierają na okres **od 01.07.2017 r. do** **22.12.2017 r.**
2. **Zamówienie będzie realizowane w okresie od 01 lipca 2016 do 22 grudnia 2017 roku w zależności od wysokości otrzymanej dotacji. Realizacja zadania uzależniona będzie od otrzymanych środków finansowych na ten cel z budżetu państwa. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy z wykonawcą w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o okolicznościach powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. W takim przypadku wykonawca będzie mógł żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.**
3. **Powyższy zapis będzie miał zastosowanie w szczególności w przypadku ograniczenia środków budżetowych na wykonanie zadania bądź zmian w prawie skutkujących brakiem obowiązku po stronie Zamawiającego wykonywania zadania objętego umową. Odstąpienie od umowy w powyższych okolicznościach nie będzie skutkowało odpowiedzialnością odszkodowawczą.**
4. **Zamawiający** może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym w przypadku stwierdzenia rażącego naruszenia przez **Wykonawcę** wymogów określonych umową.
5. **Wykonawca** ma prawo w trybie natychmiastowym odstąpić od umowy   
   w przypadku powzięcia informacji o bezpośrednim zagrożeniu bezpieczeństwa pacjenta delegowanego przez **Zamawiającego** lub rażącego naruszenia zapisów umowy przez **Zamawiającego.**

**§ 8**

Kary umowne za odstąpienie, niewykonanie i nienależyte wykonanie umowy.

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach:

a/ odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wys. 5% wartości przedmiotu Umowy,

b/niewykonania przedmiotu umowy – w wysokości 5%wartości Umowy

c/za nienależyte wykonanie usługi w wysokości 5% wartości przedmiotu Umowy.

2. Przez nienależyte wykonanie usługi uznaje się realizację usługi niezgodną z Zapytaniem ofertowym, ofertą Wykonawcy, niniejszą umową i przepisami prawa.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w przypadku jeśli kara umowna nie pokryje w całości powstałej szkody.

**§ 9**

Odstąpienie od umowy

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w razie:

a/ likwidacji firmy Wykonawcy,

b/ wydania nakazu zajęcia majątku Wykonawcy,

c/ utraty uprawnień do wykonywania usług objętych zakresem przedmiotowym niniejszej umowy,

d/ naruszania przez Wykonawcę zasad wykonania umowy określonych w § 2 niniejszej umowy pod warunkiem bezskutecznego wezwania do należytego jej wykonania,

e/ gdy bez uzasadnionych przyczyn Wykonawca nie rozpoczął świadczenia usług oraz nie kontynuuje ich, pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie,

f/ gdy Wykonawca nienależycie wywiązuje się z postanowień umowy.

2. Wykonawcy przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w szczególności, jeżeli:

a/ Zamawiający nie wywiązuje się z obowiązku zapłaty należności mimo dodatkowego wezwania w terminie 21 dni od upływu terminu na zapłatę faktur określonego w niniejszej umowie.

b/ Zamawiający odmawia bez uzasadnionej przyczyny odbioru usług.

**§ 10**

1. Wszelkie informacje związane pośrednio lub bezpośrednio z umową   
   są traktowane jako poufne.

Żadna ze Stron nie może ujawnić informacji, o których mowa w umowie, osobom trzecim, chyba, że uzyska na to bezpośrednią zgodę drugiej Strony lub informacji będzie żądał uprawniony do tego organ administracji rządowej lub organ wymiaru sprawiedliwości.

1. Strony zobowiązane są do bezwzględnego przestrzegania ochrony danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami. (Dz. U. 2016, poz. 922 z późn. zm).

**§11**

1. Strony wyznaczają następujące osoby do koordynacji współpracy Stron przy realizacji niniejszej umowy:
   1. ze strony **Zamawiającego:**

* Elżbieta Napierała, Tel. 52 35 121 36 w.45 e-mail [gops@dabrowabiskupia.pl](mailto:gops@dabrowabiskupia.pl)
  1. ze strony **Wykonawcy:**
* ……………………………………………………………………………

1. Dla skuteczności wszelkich zawiadomień konieczne jest, aby zostały one dokonane pisemnie na adres Strony lub na wskazany przez Stronę adres poczty elektronicznej.
   1. **dla Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dąbrowie Biskupiej**ul. Topolowa 2.; tel.52 35 121 36 e-mail: gops@dabrowabiskupia.pl.
   2. dla ……………………………………………………………………………………..
2. Strony będą niezwłocznie informować się o wszelkich zmianach adresu.   
   Do momentu prawidłowego zawiadomienia o zmianie adresu, pisma wysłane   
   na dotychczasowy adres będą uznane za prawidłowo doręczone.
3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem   
   jej nieważności.
4. W zakresie nieuregulowanym umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
5. Rozstrzyganie sporów powstałych w związku z umową Strony powierzają właściwemu rzeczowo sądowi powszechnemu dla siedziby **Zamawiającego.**
6. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach,   
   po jednym dla każdej ze Stron.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………….. |  | ………………………………………….. |
| **ZAMAWIAJĄCY** |  | **WYKONAWCA** |