

Lisewo dnia 10.03.2021 r.

Znak sprawy: **GOPS.4220.5035.1.2021.MK**

Zapytanie ofertowe

Nazwa przedmiotu zamówienia:

„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania na terenie Gminy Lisewo – Terapia behawioralna”,

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

Gmina Lisewo
ul. Chełmińska 2
86-230 Lisewo
NIP: 875 148 83 60

Odbiorca:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
86-230 Lisewo
ul. Toruńska 15
Dane kontaktowe: tel. 56 676 85 10, e-mail: gops@lisewo.com

II. Opis przedmiotu zamówienia publicznego (w tym kod numeryczny Wspólnego Słownika Zamówień CPV – jeżeli dotyczy):

Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla 1 dziecka. Beneficjentem specjalistycznych usług opiekuńczych jest dziecko w wieku 7 lat, u którego rozpoznano autyzm dziecięcy, niepełnosprawne w znacznym stopniu, usługi obejmują:

1. Terapia behawioralna – w wymiarze ok. 10 godzin zegarowych miesięcznie, dojazd do miejscowości Linowiec,
2. Niezbędne wymagania:

Osoba wykonująca specjalistyczne usługi opiekuńcze musi spełniać wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189, poz. 1598 z późn. zm.) tj.:

- 1) Posiadać kwalifikacje do wykonywania zawodu: pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopedy, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty lub innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi.
- 2) Osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać co najmniej półroczny staż 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-e, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

3) Posiadać kwalifikacje do prowadzenia terapii behawioralnej,

4) Posiadać przeszkolenie i doświadczenie w zakresie:

- a) umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań;
- b) kształtowania nawyków celowej aktywności;
- c) prowadzenia treningu zachowań społecznych.

III. Warunki realizacji zamówienia:

- a) termin wykonania zamówienia: **od kwietnia 2021 r. , z możliwością przedłużenia**
- b) Termin wykonania zamówienia oraz liczba godzin może ulec zmianie na podstawie wydanych decyzji administracyjnych zmieniających zakres świadczonych usług na rzecz beneficjenta.
- c) warunki płatności: wynagrodzenie zostanie przekazane w m-cu następującym po m-cu w którym usługa była realizowana, po dostarczeniu przez Wykonawcę potwierdzonych list obecności, na wskazane przez Wykonawcę konto bankowe na podstawie faktury bądź na podstawie umowy zlecenie w przypadku osób fizycznych.

IV. Opis kryteriów i sposobu dokonania wyboru wykonawcy:

- a) Cena brutto jednej godziny zegarowej świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych – 100% (podana cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, tj. dojazd do miejsca zamieszkania, narzędzia dydaktyczno – naukowe, itd.)

V. Sposób oraz termin złożenia oferty przez wykonawcę:

Ofertę należy złożyć na Formularzu cenowym stanowiącym załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego wraz z dokumentacją potwierdzającą spełnianie wymagań określonych w cz. II pkt. 2 niniejszego zapytania ofertowego, w terminie – do dnia 18.03.2021 r. do godz. 12.00 (liczy się data i godzina wpływu do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej) w formie:

- pisemnej (osobiście, listownie) na adres: ...ul. Toruńska 15, 86-230 Lisewo,
- faksem na numer:
- w wersji elektronicznej na e-mail: gops@lisewo.com

Załącznik do Zapytania ofertowego:

- 1) Formularz cenowy.

.....
data i podpis kierownika
zamawiającego lub osoby upoważnionej

Znak sprawy: **GOPS.4220.5035.1.2021.MK**

Formularz cenowy

NAZWA:
ADRES:
NIP:
TELEFON:.....
E-MAIL:
NR RACHUNKU BANKOWEGO:

Nazwa przedmiotu zamówienia:

„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania na terenie Gminy Lisewo – Terapia behawioralna”,

I. Osoby fizyczne i prawne prowadzące działalność gospodarczą:

Oferujemy wykonanie zamówienia za:

Cenę netto: zł.

Podatek VAT: zł.

cenę brutto: zł.

Słownie : zł.

II. Osoby fizyczne:

Oferujemy wykonanie zamówienia za:

cenę brutto z pochodnymi: zł.

Słownie : zł.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

.....
(miejsowość, data i czytelny podpis wykonawcy)