SA-P.26-2-1/2024 Krzeszowice, 16.01.2024 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Zamawiający:** Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krzeszowicach, ul. Krakowska 11,
 32-065 Krzeszowice

**zaprasza do składania ofert na:**

1. **Przedmiot zamówienia:**

**Świadczenie rehabilitacyjnych , specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscowości Sanka, dla osoby małoletniej z porażeniem mózgowym czterokończynowym, w wieku
15 lat, 2 razy w tygodniu przez 1godzinę ( 1x 60 min.).**

Zamawiający zastrzega sobie, iż w trakcie trwania realizacji zamówienia liczba godzin świadczenia usługi może ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu. Zamawiający nie ponosi żadnych kosztów związanych z dojazdami oferenta ani ewentualnymi przejazdami podczas świadczenia wyżej wymienionych usług opiekuńczych. Do czasu świadczenia usług opiekuńczych wlicza się wyłącznie czas wykonywania czynności, nie wlicza się natomiast w szczególności czasu dojazdu oferenta do osoby, w stosunku do której świadczone są usługi opiekuńcze, ani jego powrotu do miejsca zamieszkania.

**2.Miejsce wykonania usługi:**

Miejscem wykonania usługi będzie miejsce zamieszkania podopiecznego.

**3.Okres realizacji:**

luty- grudzień 2024

**4.Wymagania wobec wykonawcy:**

Specjalistyczne usługi opiekuńcze mogą być świadczone wyłącznie przez osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania zawodu rehabilitanta – specjalistę w zakresie rehabilitacji medycznej a także doświadczenie w świadczeniu usług stanowiących przedmiot zapytania (wymagane kserokopie dokumentujące posiadane doświadczenie w wykonywaniu usługi)

**5. Sposób przygotowania oferty:**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Ofertę należy sporządzić na formularzach stanowiących załączniki do niniejszego ogłoszenia.
3. Do oferty powinny być dołączone dokumenty wymienione w ogłoszeniu. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

Upoważnienie do podpisania ofert powinno być dołączone do ofert, o ile nie wynika z innych załączonych dokumentów. W przypadku składania dokumentów w formie kopii muszą być one poświadczone za zgodność z oryginałem przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. W przypadku przedstawienia dokumentów nieczytelnych Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnego potwierdzenia.

1. Oferta musi być sporządzona w sposób czytelny. Wszelkie poprawki oraz zmiany treści oferty oraz załączników muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę z zachowaniem czytelności dokonywanych zmian. Parafka winna być naniesiona w sposób identyfikujący podpis (np. wraz z imienną pieczątką).

W przypadku składania oferty w formie papierowej ofertę należy złożyć
w zaadresowanej kopercie opatrzonej oznaczeniami: „Świadczenie rehabilitacyjnych , specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscowości Sanka, dla osoby małoletniej z porażeniem mózgowym czterokończynowym., w wieku 15 lat, 2 razy w tygodniu przez 1godzinę ( 1x 60 min.).

1. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
2. Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Oferenta:
3. Formularz oferty
4. Oświadczenie wykonawcy
5. Kserokopia dyplomu potwierdzającego wykształcenie
6. Kserokopia dokumentacji poświadczającej doświadczenie w wykonywaniu czynności będących przedmiotem zapytania
7. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją
ofertę, pod warunkiem, że uczyni to przed terminem składania ofert. Zarówno zmiana, jak i wycofanie oferty wymagają formy pisemnej.
8. Dopuszcza się możliwość uzupełnienia braków formalnych oferty w terminie wyznaczonym w wezwaniu do uzupełnienia braków. Wezwanie zostanie wysłane do Oferenta za pośrednictwem poczty elektronicznej.

**6. Oferta będzie oceniana według następujących kryteriów:**

1. Zamawiający stosuje przy wyborze oferty kryterium najniższej ceny. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjacji ceny.
2. Zamawiający zawrze z wybranym przez siebie Wykonawcą umowę cywilnoprawną na realizację zamówienia.
3. Umowa na realizację zamówienia zostanie zawarta z oferentem, który przedłożył ofertę o najniższej cenie, a jednocześnie posiada wymagane do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych kwalifikacje, z zastrzeżeniem możliwości negocjacji ceny.
4. W toku badania oceny Zamawiający może zażądać udzielenia przez oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty. Oferent zobowiązany jest do złożenia dokumentów potwierdzających jego kwalifikacje.
5. Formularze złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do swobodnego wyboru oferty oraz odstąpienia od wyboru oferty, bez podania przyczyny i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych. Zamawiający zastrzega sobie, możliwość zawarcia umowy z Wykonawca na okres próbny, lub krótszy niż wskazany w zapytaniu ofertowym. Zamawiający zastrzega sobie również możliwość rozwiązania umowy, przed upływem terminu określonego w niniejszym zapytaniu.

1. **Zamawiający może unieważnić postepowanie, jeżeli zaistnieje jedna
z poniższych okoliczności:**
2. oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że Zamawiający może zwiększyć kwotę do ceny oferty najkorzystniejszej,
3. nie złożono żadnej oferty,
4. złożone oferty podlegają odrzuceniu bądź wykonawcy podlegają wykluczeniu,
5. wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że przeprowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
6. zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia niniejszego postępowania
w każdym czasie bez podania przyczyny, a Wykonawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego w takim przypadku żadne roszczenie.
7. **Informacje dotyczące odrzucenia oferty**

Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:

1. cena oferty będzie rażąco odbiegać od stawek rynkowych,
2. jej treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego,

3) jeśli Wykonawca złoży kilka ofert, wszystkie oferty zostaną odrzucone,

4) została złożona po terminie

1. **Miejsce i termin złożenia oferty:** elektroniczniena adres: sekretariat@gopskrzeszowice.pl lub osobiście do siedziby Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krzeszowicach, ul. Krakowska 11, 32-065 Krzeszowice do dn. 26.01.2024r., godz. 14.00
2. **Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty**
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
4. Zamawiający wybierze ofertę Wykonawcy, który zaoferuje **najniższą cenę.**
5. Zamawiający dopuszcza możliwość prowadzenia negocjacji z wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę, celem ustalenia najkorzystniejszych dla Zamawiającego warunków zamówienia.
6. Zamawiający o wyniku postępowania poinformuje jedynie Wykonawcę, który zostanie wybrany jako najkorzystniejszy. Zamawiający dodatkowo umieści wynik postępowania na stronie internetowej.
7. Zamawiający dopuszcza podpisanie umowy drogą korespondencyjną. Zamawiający wyraża również zgodę zawarcie umowy w formie elektronicznej z zastosowaniem kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

**11.** **Minimalny termin ważności oferty:**

Ustala się, że minimalny czas ważności oferty to 30 dni od dnia następnego po ostatnim dniu terminu składania ofert.

**12. Terminy mające wpływ na realizację zamówienia**:

Data wystawienia i doręczenia rachunku/faktury za miesięczną realizację zamówienia, - do 5. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym jest realizowane zamówienie, wraz z uzupełnioną kartą czasu pracy, opatrzoną podpisem osoby u której świadczone są usługi/opiekuna prawnego. Termin zapłaty za otrzymany rachunek/fakturę – 14 dni od daty wpływu rachunku/faktury.

**13. Pytania o przedmiot zamówienia:**

W przypadku jakichkolwiek pytań prosimy o kontakt drogą mailową na adres: sekretariat@gopskrzeszowice.pl

Zamawiający zastrzega, iż udzieli odpowiedzi na pytania, które wpłyną wyłącznie drogą mailową. Na pytania, które wpłyną w okresie krótszym niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert odpowiedzi nie będą udzielane.

Załączniki:

1. Oferta
2. Oświadczenie

***Jednocześnie informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krzeszowicach, ul. Krakowska 11, 32-065 Krzeszowice. Przekazywane dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO- wyłącznie w celu przeprowadzenia i realizacji niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.***

***Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej: inspektor@cbi24.pl***

*Załącznik do zapytania ofertowego*

**OFERTA**

imię i nazwisko/nazwa wykonawcy: ………….…………………………………..…………..……….………………………..

miejsce zamieszkania/siedziba wykonawcy: …………………………………………………………...…………………………………

PESEL:………………………………………………………………………………………………

NIP: ………………………………………………………………………………………………

Regon: ………………………………………………………………………………………………

nr rachunku bankowego ………………………………………………………………………………………………

**Przedmiotem wyceny jest podanie ceny netto i brutto jednej godziny zegarowej (60 minut) specjalistycznej usługi opiekuńczej rehabilitacyjnej zgodnego z warunkami zawartymi w zapytaniu.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa oferenta** | **Cena netto jednej godziny**  | **Cena brutto jednej godziny** |
|  |  |  |

Ceny jednostkowe brutto i netto powinny zawierać wszystkie koszty związane z realizacją usługi/zamówienia ( w tym dojazdu do podopiecznego)

Oświadczam, iż akceptuję ramowe warunki realizacji przedmiotu umowy określone w zapytaniu ofertowym

Jednocześnie akceptuję, że podczas sporządzenia i ogłoszenia wyników postępowania ofertowego zostaną podane do publicznej wiadomości następujące dane każdego z oferentów: imię i nazwisko/nazwa oraz miejsce zamieszkania/siedziba.

………………………………….. ..……………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis Wykonawcy)*

*Załącznik do zapytania ofertowego*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW**

Zamawiający: **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krzeszowicach, ul. Krakowska 11,
 32-065 Krzeszowice**

Niniejszym oświadczam, iż spełniam warunki udziału określone zapytaniu ofertowym z dnia
16 stycznia 2024 r., którego przedmiot stanowi świadczenie rehabilitacyjnych specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscowości Sanka, dla osoby małoletniej z porażeniem mózgowym, w wieku 15 lat, 2 razy w tygodniu przez 1 godzinę ( 60 min.).

*……………………………………………………………………*

 *Pieczęć i podpis przedstawiciela Wykonawcy*