

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 poświadczane za zgodność z oryginałem przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. W przypadku przedstawienia dokumentów nieczytelnych Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnego potwierdzenia.

4. 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 pieczętką).

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.).

5. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
6. Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Oferenta:
  - 1) Formularz oferty
  - 2) Oświadczenie wykonawcy
  - 3) Kserokopia dyplomu potwierdzającego wykształcenie
  - 4) 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 Wykonawcą na okres próbny, lub

krótszy niż wskazany w zapytaniu ofertowym. Zamawiający zastrzega sobie również możliwość rozwiązania umowy, przed upływem terminu określonego w niniejszym zapytaniu.

**7. Zamawiający może unieważnić postępowanie, jeżeli zaistnieje jedna z poniższych okoliczności:**

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

**8. 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

9. **Miejsce i termin złożenia oferty:** elektronicznie na adres: [sekretariat@gopskrzyszowice.pl](mailto:sekretariat@gopskrzyszowice.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

**10. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty**

- 1) W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
- 2) Zamawiający wybierze ofertę Wykonawcy, który zaoferuje **najniższą cenę**.
- 3) Zamawiający dopuszcza możliwość prowadzenia negocjacji z wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę, celem ustalenia najkorzystniejszych dla Zamawiającego warunków zamówienia.
- 4) Zamawiający o wyniku postępowania poinformuje jedynie Wykonawcę, który zostanie wybrany jako najkorzystniejszy. Zamawiający dodatkowo umieści wynik postępowania na stronie internetowej.
- 5) 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:**

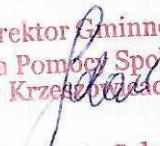
Data wystawienia i doręczenia rachunku/faktury za miesięczną realizację zamówienia, - do 5. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym jest realizowane zamówienie, wraz z uzupełnioną kartą czasu pracy, opatrzoną podpisem osoby u której świadczone są usługi/opiekuna prawnego. Termin zapłaty za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

Dyrektor Gminnego  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Krzeszowicach  
  
mgr Aneta Solarz

*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*

**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 w 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*