Lubawa, 22.12.2023 r.

**Zapytanie ofertowe**
 na wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi

Kierownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubawie zaprasza do składania ofert na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania

1. **Zamawiający**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubawie
ul. Rzepnikowskiego 9A, 14-260 Lubawa
Tel. 89 645 28 55, e-mail : mops@lubawa.pl

1. **Przedmiot zamówienia**

Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi –
dla 20-miesięcznego chłopca z zaburzeniami rozwoju psychicznego F89 oraz obserwowany w kierunku spektrum autyzmu

Rodzaje usług:

1. usługi świadczone w ramach terapii sensorycznej (5 godzin tygodniowo w miejscu zamieszkania, tj. ul. , 14-260 Lubawa);

Kod Wspólnego Słownika CPV: 85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

Do zadań Wykonawcy w zakresie specjalistycznych usług opiekuńczych zgodnie z § 2 pkt. 1 lit. a, oraz § 2 pkt. 3 lit. b Rozporządzenia Ministra polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r.
w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dziecka z zaburzeniami psychicznymi w zakresie prowadzenia terapii integracji sensorycznej dla dzieci.

**Okres realizacji zamówienia**

Od dnia podpisania umowy do 31.12.2024 r. szczegółowa liczba godzin oraz terminy i godziny świadczenia usług ustalone będą w terminie późniejszym na podstawie decyzji wydanej przez MOPS. W okresie świadczenia usług MOPS zastrzega możliwość zmiany liczby godzin.

1. **Warunek udziału w postępowaniu:**

**Wymagania niezbędne** (zgodne z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r. , Nr 189, poz. 1598 z późn. zm.)

* + - 1. Posiadanie kwalifikacji do wykonywania zawodu:

Pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopeda, 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.

* + - 1. Osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać co najmniej trzymiesięczne doświadczenie zawodowe w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi zdobyte w jednej z następujących jednostek:
1. Szpitalu psychiatrycznym;
2. Jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
3. Placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci
z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;
4. Ośrodku terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym;
5. Warsztacie terapii zajęciowej;
6. Innej jednostce niż wymienione w pkt 1-5, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
7. W uzgodnionych przypadkach specjalistyczne usługi mogą być świadczone przez osoby, które zdobywają lub podnoszą wymagane kwalifikacje zawodowe określone w ust.1, posiadają co najmniej roczny staż pracy w jednostkach, o których mowa w pkt 2, i maja zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje.
8. Ponadto terapia integracji sensorycznej może być wykonywana wyłącznie przez certyfikowanych terapeutów sensorycznych, po ukończeniu kursu SI co najmniej drugiego stopnia lub po studiach podyplomowych, które kończą się wydaniem odpowiednich uprawnień.

**Wymagania wskazane:**

1. Umiejętność skutecznego komunikowania się.
2. Umiejętność organizowania pracy w miejscu zamieszkania klienta.
3. Odporność na trudne sytuacje i stres.

**V Kryterium wyboru oferty :**

Cena – 100 %

**VI Sposób przygotowania oferty:**

1. Ofertę należy sporządzić na załączonym druku „Formularz oferty” wraz z wymaganymi załącznikami tj. :
2. Kserokopie dyplomów oraz innych dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie;
3. Udokumentowany staż pracy w jednostkach wymienionych w § 3 wyżej wymienionego rozporządzenia;
4. Kserokopie referencji z dotychczasowych miejsc pracy, jeśli Wykonawca posiada;
5. Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu w pełni z praw publicznych, oświadczenie o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie;
6. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych.
7. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
8. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
9. Wykaz osób potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu.

 **VII Termin i miejsce złożenia oferty :**

1. Wymagane dokumenty z dopiskiem *„****Zapytanie ofertowe na wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi 2024– nie otwierać przed dniem 08.01.2024 r.”*** można składać do dnia **05.01.2024 r.** osobiście lub przesłać na adres (decyduje data wpływu, a nie wysłania) **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Rzepnikowskiego 9A, 14-260 Lubawa.**
2. Oferty, które wpłyną do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubawie po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Termin otwarcia ofert : **08.01.2024 r., godzina 11:00** w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubawie, ul. Rzepnikowskiego 9A.
4. **Informacje dodatkowe:**
5. Umowa w sprawie świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób
z zaburzeniami psychicznymi zostanie zawarta z Wykonawcą, który przedłoży pod kątem formalno – prawnym oraz najkorzystniejszą cenowo ofertę.
6. Zamawiający może wezwać Wykonawcę do uzupełnienia braków formalnych w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Z podmiotem wyłonionym w niniejszym postępowaniu zostanie zawarta umowa w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanych Zamawiającemu w dniu sporządzania niniejszego zapytania ofertowego.
9. Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie opublikowany na stronie internetowej [www.mops-lubawa.4bip.pl](http://www.mops-lubawa.4bip.pl/)
10. Osoba do kontaktu ze strony Zamawiającego: Magdalena Zielińska , tel. 89 645 28 55.

 **Załączniki:**

1. *Formularz oferty;*
2. *Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu w pełni z praw publicznych, oświadczenie o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie;*
3. *Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych;*
4. *Wzór umowy – umowa zlecenie;*
5. *Wzór umowy – wystawienie faktury*