



**Ogłoszenie o naborze o świadczenie podstawowych usług opiekuńczych na rzecz podopiecznych
Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubawce**

z dnia 04-02-2019

Ogłasza się nabór osób na Świadczenie podstawowych usług opiekuńczych na rzecz podopiecznych
Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubawce

*Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest zgodnie z art. 138o ustawy Prawo zamówień
publicznych (tj. Dz.U. z 2018, poz. 1986 ze zm.)*

Charakter umowy – umowa zlecenie

Ogólny charakter wykonywanych czynności:

CPV – 85300000-2

I Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług opiekuńczych dla podopiecznych Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubawce w okresie **11.02.2019 - 31.12.2019** zgodnie z art. 17 ust.1 pkt.11 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 roku (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1508 ze zm.) polegających w szczególności na:

1. Pomocy w zaspakajaniu codziennych potrzeb, tj.:
 - a) Utrzymanie czystości w pomieszczeniach podopiecznego: (m.in. odkurzanie, zamiatanie i mycie podłóg, mycie sanitariatów, mycie okien, mycie naczyń),
 - b) Przygotowywanie i podawanie posiłków lub przyniesienie obiadu z miejsca stołowania, pomoc w spożywaniu posiłków.
 - c) Dokonywanie zakupu artykułów spożywczych, przemysłowych i innych niezbędnych w gospodarstwie domowym,
 - d) Przygotowywanie i podawanie leków, zamawianie wizyt lekarskich i zakup zaleconych leków;

- e) Utrzymanie w mieszkaniu odpowiedniej temperatury (m.in. zakup opału, przynoszenie opału i palenie w piecu)
- f) Zapewnienie, w miarę możliwości, kontaktów z otoczeniem
- g) Załatwianie lub obecność przy załatwianiu spraw urzędowych
- h) Pomoc przy zabezpieczaniu potrzeb higienicznych (m.in. utrzymanie w czystości odzieży oraz bielizny osobistej i pościelowej; utrzymanie higieny osobistej podopiecznego; pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych; przesłanie łóżka)

2. Zamówienie będzie realizowane przy uwzględnieniu następujących założeń:

1. Podstawę do świadczenia usług opiekuńczych przez Wykonawcę stanowi decyzja administracyjna, wydana przez p.o. Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubawce lub osobę przez niego upoważnioną, określająca wymiar godzinowy świadczenia usług ustalony indywidualnie dla każdego podopiecznego przy uwzględnieniu takich czynników jak: sytuacja zdrowotna, rodzinna, warunki mieszkaniowe, itp. oraz ich zakres.
2. Usługi opiekuńcze będą świadczone w domu podopiecznego w godzinach pomiędzy 7.00 a 16.00.
3. Wykonawca będzie świadczył usługi od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy i świąt, jeżeli będą wypadać w dniach, w których Wykonawca jest zobowiązany do wykonywania usług. W przypadku zaistnienia powyższej sytuacji Wykonawca obowiązany jest zapewnić w ostatnim dniu, w którym świadczy usługi, aby codzienne potrzeby oraz opieka higieniczna były maksymalnie zaspokojone. Liczba godzin pracy u jednego podopiecznego może wynosić od 1 godziny do 2 godzin dziennie i więcej w zależności od potrzeb podopiecznego w ustalone dni tygodnia zgodnie z wydaną decyzją administracyjną.
4. Szacunkowa liczba godzin przewidzianych w okresie realizacji zamówienia wynosi dla wszystkich części około 597 godzin dla około 2 podopiecznych. Poprzez godzinę świadczenia usługi zamawiający rozumie godzinę zegarową świadczoną w miejscu zamieszkania podopiecznych MGOPS w Lubawce.
Liczba godzin i osób została podana szacunkowo i może ulec zmianie z uwagi na specyfikę zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb z uwagi na zmieniający się stan zdrowia i sytuację życiową osób objętych usługami opiekuńczymi. Nie stanowi to zatem ostatecznego wymiaru zamówienia, w wyniku czego nie może być podstawą do zgłaszania roszczeń z tytułu realizacji zamówienia lub być podstawą odmowy zrealizowanego zamówienia.

5. Miejsce realizacji zamówienia: obszar Gminy Lubawka.
6. **Termin wykonania zamówienia: od 11 lutego 2019 roku do 31 grudnia 2019 roku.**

Część I

Harmonogram wykonywanych usług u podopiecznego:

- a) praca przez 3 dni w tygodniu : poniedziałek, środa, piątek w ilości 1 godziny dziennie
- b) szacunkowa liczba godzin w okresie obowiązywania umowy: ok. 137 godzin
- c) termin wykonania usługi: od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2019r.
- d) miejsce realizacji: miejsce zamieszkania podopiecznego na terenie miasta Lubawka

Część II

Harmonogram wykonywanych usług u podopiecznego:

- a) praca pięć dni w tygodniu poniedziałek -piątek w ilości 2 godzin
- b) szacunkowa liczba godzin w okresie obowiązywania umowy: ok. 460 godzin
- c) termin wykonania usługi: od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2019r.
- d) miejsce realizacji: miejsce zamieszkania podopiecznego na terenie miasta Lubawka

II. Oferta powinna zawierać:

Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką. Dokumenty sporządzone w języku obcym, muszą być złożone w formie oryginału, odpisu, wypisu, wyciągu lub kopii wraz z tłumaczeniem na język polski. Każdy wykonawca może złożyć jedną ofertę, zarówno indywidualnie, jak również jako partner w ofercie składanej wspólnie z innymi podmiotami. Złożenie więcej niż jednej oferty spowoduje odrzucenie wszystkich ofert, w które Wykonawca będzie zaangażowany. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

Kompletna oferta musi zawierać:

1. Wypełniony Formularz oferty (załącznik nr 1)

2. Podpisane oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w zapytaniu ofertowym (załącznik nr 2)
3. Wykaz wykonanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia. Wykonawca winien wykazać, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem przedmiotu, dat wykonania i odbiorców (załącznik nr 4)
4. Dokument potwierdzający, że usługi zostały wykonane należycie.

Wykonawca, który świadczył usługi dla MGOPS w Lubawce nie jest zobowiązany składać referencji.

5. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informację o podstawie dysponowania tymi osobami (załącznik nr 5). Do świadczenia usług opiekuńczych Wykonawca zobowiązany jest dysponować osobami posługującymi się językiem polskim. Wykonawca nie będący osobą fizyczną jest zobowiązany do zatrudnienia przy wykonywaniu zamówienia osób wskazanych w ofercie jaką wskazał Zamawiającemu. Przed podpisaniem umowy Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu szczegółowe informacje o osobach, które zostaną zatrudnione przy realizacji przedmiotowego zatrudnienia przy czym ich wynagrodzenie winno być zgodne z Ustawą z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu.
6. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie – (załącznik nr 3a , załącznik nr 3b)
7. Pełnomocnictwo (a) - w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio ze złożonego w ofercie odpisu z właściwego rejestru albo zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
8. Formularz oferty i wymagane załączniki muszą być podpisane przez osobę (-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy.
9. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawione w formie oryginałów lub poświadczonych przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem kopii. Oświadczenia sporządzone na podstawie wzorów stanowiących załączniki do zapytania ofertowego muszą być złożone w

formie oryginału. Zgodność z oryginałem wszystkich zapisanych stron kopii dokumentów wchodzących w skład oferty musi być potwierdzona przez osobę (lub osoby, jeżeli do reprezentowania Wykonawcy upoważnione są dwie lub więcej osoby) podpisującą (podpisujące) ofertę, zgodnie z treścią dokumentu określającego status prawny Wykonawcy lub treścią załączonego do oferty pełnomocnictwa.

10. Wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty muszą być naniesione czytelnie i opatrzone podpisem osoby (osób) uprawnionej (-nych) do reprezentowania Wykonawcy.

11. Zaleca się, aby wszystkie dokumenty tworzące ofertę były spięte (zszyte) i posiadały kolejno ponumerowane strony z treścią oferty.

III Kryterium wyboru oferty:

Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które:

1. Zostaną złożone przez Wykonawców nie wykluczonych przez Zamawiającego z niniejszego postępowania,
2. Nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego.

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium:

Cena 100 % (maksymalnie 100 pkt. – punkty będą liczone do dwóch miejsc po przecinku).

Sposób wyliczenia punktacji :

Kryterium cenowe . Ocenie podlegać będzie całkowita cena brutto za wykonanie usługi wskazana na podstawie formularza ofertowego- załącznika nr 1 do niniejszego ogłoszenia. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najtańszej spośród nich. Oferta najtańsza otrzyma maksymalną ilość punktów, a pozostałym Wykonawcom zostanie przypisana odpowiednio mniejsza liczba punktów.

Ocena ofert będzie się odbywała wg zasady:

W kryterium cena (Kc), Komisja Przetargowa dokona oceny punktowej każdej z ofert zgodnie z formułą:

$$Kc = \frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena oferty badanej}} * 100 * 100\%$$

Ocena punktowa oferty będzie wyrażona liczbą zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku. Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która uzyska największą ilość punktów. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podanie kryterium wyboru. Jeżeli nie można będzie dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na

to, że zostaną złożone oferty o tej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy w ofertach dodatkowych nie będą mogli zaoferować cen wyższych niż zaoferowane wcześniej w złożonych ofertach.

VI Określenie terminu i miejsca składania dokumentów:

1. Ofertę należy złożyć bezpośrednio w siedzibie **Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubawce przy ul. Dworcowa 33 pok. 7** lub listownie/przesyłką na adres Zamawiającego.
2. Termin składania ofert upływa **08-02-2019. r. o godz. 10.00.**
3. Oferty powinny być złożone w zamkniętej kopercie z dopiskiem **MGOPS Lubawka - Usługi opiekuńcze**.
4. O terminie złożenia oferty decyduje data wpływu do Zamawiającego.
5. Oferty, które wpłyną po terminie wskazanym w pkt. 2 nie zostaną rozpatrzone.
6. Nie dopuszcza się składania ofert w formie elektronicznej i faksem.
7. Oferty można składać w części zamówienia.
8. Oferty niekompletne nie będą podlegały ocenie.
9. W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub zamknięcia koperty/opakowania Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za złe skierowanie przesyłki i jej przedterminowe otwarcie.
10. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

VI. Inne informacje.

Ogłoszenie o wyborze oferty ukaże się na stronie internetowej Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubawce: www.mgops.lubawka.eu oraz w Biuletynie Informacji Publicznej : bip.mgops.lubawka.eu **w dniu 08.02.2019.**

Wykonawca, którego oferta została wybrana zostanie zawiadomiony telefonicznie o terminie i miejscu zawarcia umowy na świadczenie usług objętych niniejszą ofertą.

Informacji na temat przedmiotu niniejszego zamówienia udziela Pani Anita Szawiota pod numerem telefonu **(75) 74 11 800 wew. 12** w godzinach pracy MGOPS: poniedziałek 08:00-16:00, wtorek - piątek 07:00 -15:00 oraz adresem e-mail: sekretariat@mgops.lubawka.eu.

p.o. KIEROWNIK
MIEJSKO-GMINNEGO OŚRODKA POMOCY
SPOŁECZNEJ W LUBAWCE
mgr Aldona Popardowska



Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa zadania: **Świadczenie usług opiekuńczych dla podopiecznych Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubawce**

1. Zamawiający:

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Dworcowa 33
58-420 Lubawka

2. Oferent:

I.	Imię i nazwisko/ Nazwa:	
II.	Adres:	
III.	Tel.:	
IV.	Faks:	
V.	NIP:	
VI.	e.mail:	

3. Wycena zamówienia:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 04-02-2019 w sprawie : Świadczenia usług opiekuńczych dla podopiecznych Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubawce, zgodnie z warunkami podanymi w punkcie "Przedmiot zamówienia" zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zadanie za następującą cenę:

1.	Kwota netto w PLN za 1 godz. usługi (1)	
2.	Podatek VAT w kwocie w PLN za 1 godz. usługi (2)	
3.	Wartość brutto zamówienia w PLN	

(1) W przypadku osób fizycznych należy wykazać kwotę uwzględniającą pełny koszt ponoszony przez Zamawiającego.

W przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą i będących podatnikiem podatku VAT kwotę bez podatku VAT.

(2) W przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą i będących podatnikiem podatku VAT kwotę podatku VAT.

Deklaruję wykonanie całości przedmiotu zamówienia.

Deklaruję wykonanie w części przedmiotu zamówienia :

Część I

Część II

Termin wykonania zamówienia: od 26 marca 2018 roku do 31 grudnia 2018 roku.

.....
miejsce i data

.....
**/podpis i imienna pieczęć oferenta lub
upoważnionego przedstawiciela oferenta**



Załącznik nr 2

.....
Nazwa i adres Wykonawcy
(pieczęć)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY ¹

Nazwa zadania:

**Świadczenie usług opiekuńczych dla podopiecznych Miejsko – Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Lubawce**

Niniejszym oświadczamy, że spełniamy warunki określone w zapytaniu ofertowym, dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia oraz dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

....., dnia.....

.....
Imię i nazwisko, pieczęć



MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W LUBAWCE

ul. Dworcowa 33, 58-420 Lubawka
tel. 75 74 11 800, 75 74 67 761 e-mail: sekretariat@mgops.lubawka.eu
fax 75 74 11 800 w. 13 strona WWW: mgops.lubawka.eu



Załącznik nr 3a

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
Prowadzącego działalność gospodarczą**

Nazwa zadania:

**Świadczenie usług opiekuńczych dla podopiecznych Miejsko – Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Lubawce**

Nazwisko, imię i adres zamieszkania Wykonawcy:

.....
.....

Zarejestrowana nazwa i siedziba firmy :

.....
.....

Zgodnie z aktualnym wpisem do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez

.....
.....

Pod numerem

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 z wyłączenie
pkt. 4 Ustawy – Prawo zamówień publicznych z dnia 26 listopada 2015 roku.

....., dnia.....

.....
(Imię i nazwisko, pieczęć)



MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W LUBAWCE

ul. Dworcowa 33, 58-420 Lubawka
tel. 75 74 11 800, 75 74 67 761 e-mail: sekretariat@mgops.lubawka.eu
fax 75 74 11 800 w. 13 strona WWW: mgops.lubawka.eu



Załącznik nr 3b

OŚWIADCZENIE OSOBY FIZYCZNEJ

Nazwa zadania:

**Świadczenie usług opiekuńczych dla podopiecznych Miejsko – Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Lubawce**

Nazwisko, imię i adres zamieszkania Wykonawcy:

.....

.....

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt.4 Ustawy
– Prawo zamówień publicznych z dnia 26 listopada 2015 roku.

....., dnia.....

.....
(Imię i nazwisko, pieczęć)



Załącznik nr 4

.....
Nazwa i adres Wykonawcy
(pieczętka)

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Nazwa zadania: Świadczenie usług opiekuńczych dla podopiecznych Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubawce

Lp.	ODBIORCA (ZLECENIODAWCA) ADRES	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (ogólne informacje: nazwa, zakres wykonanych prac, itp.)*	DATA WYKONANIA ZAMÓWIENIA od-do	NAZWA WYKONAWCY**
1			
2			

***) wypełniają wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

*) należy wymienić i opisać realizacje odpowiadające warunkowi doświadczenia w sposób umożliwiający dokonanie weryfikacji przez Zamawiającego

.....
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej)



Załącznik nr 5

.....
Nazwa i adres Wykonawcy
(pieczęć)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Nazwa zadania: **Świadczenie usług opiekuńczych dla podopiecznych Miejsko-Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Lubawce**

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Opis i lata doświadczenia	Zakres czynności	Informacja o prawie do dysponowania *
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

*) należy wpisać TAK/NIE. W przypadku wpisania NIE Wykonawca winien przedstawić pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

.....
(Imię i nazwisko, pieczęć)