

# Ogłoszenie o zamówieniu

w postępowaniu dotyczącym zamówienia na usługi społeczne i inne szczególne usługi, o którym mowa w art. 138 o Prawa zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn.zm)

## I - Nazwa oraz adres Zamawiającego

Zamawiający: **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wejherowie**

Adres do korespondencji: **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Kusocińskiego 17, 84-200 Wejherowo**

tel. 58 677 79 60

fax 58 677 79 61

e – mail : [sekretariat@mopswejherowo.pl](mailto:sekretariat@mopswejherowo.pl)

zaprasza do złożenia ofert cenowych na:

**Świadczenie w miejscu zamieszkania klienta z terenu miasta Wejherowa usług opiekuńczych zwykłych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym dla osób z autyzmem**

## II - Określenie przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie w miejscu zamieszkania klienta z terenu miasta Wejherowa usług opiekuńczych zwykłych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym dla osób z autyzmem.**
2. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną, dwie lub trzy części niniejszego zamówienia, tj.:

### Część nr.1

- **Świadczenie w miejscu zamieszkania klienta z terenu miasta Wejherowa usług opiekuńczych zwykłych** zgodnie z art. 50 ustawy o Pomocy Społecznej. Przybliżona liczba godzin: 55.500 dla średniej ilości środowisk: 100
- Szczegółowy zakres usług opiekuńczych zwykłych stanowi *załącznik nr 1a do ogłoszenia.*

### Część nr.2

- **Świadczenie w miejscu zamieszkania klienta z terenu miasta Wejherowa specjalistycznych usług opiekuńczych** określonych w ustawie o pomocy społecznej oraz rozporządzeniu w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych. Przybliżona liczba godzin: 30.000 dla średniej ilości środowisk: 32. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. (Dz.U. Nr 189, poz.1598 z późniejszymi zmianami)
- Szczegółowy zakres specjalistycznych usług opiekuńczych stanowi *załącznik nr 1b do ogłoszenia.*

### Część nr.3

- **Świadczenie w miejscu zamieszkania klienta z terenu miasta Wejherowa usług opiekuńczych dla osób z autyzmem** określonych w ustawie o pomocy społecznej oraz rozporządzeniu w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych. Przybliżona liczba godzin: 4.500 dla średniej ilości środowisk 10 Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. (Dz.U. Nr 189, poz.1598 z późniejszymi zmianami)
  - Szczegółowy zakres specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z autyzmem stanowi *załącznik nr 1c do ogłoszenia*.
2. Określenie przedmiotu zamówienia wg kodów CPV:
    - 85311100-3 - Usługi opieki społecznej dla osób starszych
    - 85311200-4 - Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych
    - 85312100-0 - Usługi opieki dziennej
    - 85312120-6 - Usługi opieki dziennej nad dziećmi i młodzieżą niepełnosprawną
    - 85312500-4 - Usługi rehabilitacyjne
  3. Dla każdej osoby wymagającej tego rodzaju pomocy, indywidualnie określany jest przez ośrodek pomocy społecznej szczegółowy zakres i wymiar usług biorąc pod uwagę:
    - konieczność zaspokojenia podstawowych i niezbędnych potrzeb,
    - inne potrzeby osoby wymagającej wsparcia, odpowiadające celom i mieszczące się w możliwościach pomocy społecznej,
    - sytuację socjalno-bytową i rodzinną osoby, jej stan zdrowia i sprawność psychofizyczną,
    - możliwości wykorzystania uprawnień i zasobów osoby oraz jej otoczenia (rodzina, pomoc sąsiedzka, wolontariat itp).
  4. Zamawiający zaznacza, że pod pojęciem ilości godzin świadczonych usług należy rozumieć wyłącznie rzeczywisty czas świadczenia usług bez czynności przygotowawczych tzn. bez czasu potrzebnego na dojazd lub dojazd.
  5. Ilość osób, którym świadczone są usługi jest zmienna – różni się w poszczególnych miesiącach, może być mniejsza lub większa od ilości podanych w poszczególnych częściach zamówienia. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie otrzymania zlecenia w wysokości podanej w rozdziale II ust 2.
  6. Zamawiający **w terminie 3 dni od podpisania umowy** przekaże wyłonionemu w drodze niniejszego zamówienia Wykonawcy listę osób wraz z adresami podopiecznych, zakresem prac oraz godzinami usług w poszczególnych dniach.
  7. Wykonawca powinien zamówienie realizować osobiście, a jeżeli zamierza polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonywania zamówienia lub zdolnościach innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków to zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia. Kopie dokumentów tych podmiotów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez te podmioty.
  8. Termin wykonania zamówienia – od 1 stycznia 2018 roku do 31 grudnia 2018 roku po podpisaniu umowy.

9. Wykonawca jest związany ofertą 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
10. Zamawiający przewiduje zamówienia uzupełniające.

### **III - Warunki udziału w postępowaniu oraz informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu ich potwierdzenia**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
  - a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
  - b) posiadania wiedzy i doświadczenia:
    - w przypadku usług specjalistycznych Zamawiający uzna, że warunek dotyczący posiadania wiedzy i doświadczenia został spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że należycie wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie specjalistyczne usługi opiekuńcze w wymiarze łącznie nie mniejszym niż 90.000 godzin.
    - w przypadku zwykłych usług Zamawiający uzna, że warunek dotyczący posiadania wiedzy i doświadczenia został spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że należycie wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie zwykłe usługi opiekuńcze w wymiarze łącznie nie mniejszym niż 160.000 godzin.
    - w przypadku usług specjalistycznych dla osób z autyzmem Zamawiający uzna, że warunek dotyczący posiadania wiedzy i doświadczenia został spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że należycie wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z autyzmem w wymiarze łącznie nie mniejszym niż 12.000 godzin.
  - c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
    - w przypadku usług specjalistycznych Zamawiający uzna, że warunek dotyczący posiadania potencjału technicznego oraz osób zdolnych do wykonywania zamówienia został spełniony jeśli wykaże, że dysponuje co najmniej 10 osobami zatrudnionymi do realizacji zamówienia posiadającymi kwalifikacje do wykonywania zawodu zgodne z Rozporządzeniem w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych.
    - w przypadku zwykłych usług Zamawiający uzna, że warunek dotyczący posiadania potencjału technicznego oraz osób zdolnych do wykonywania zamówienia został spełniony jeśli wykaże, że dysponuje co najmniej 20 osobami zatrudnionymi do realizacji zamówienia posiadającymi kwalifikacje do wykonywania zawodu: pielęgniarki, opiekuna środowiskowego, asystenta osoby niepełnosprawnej, bądź posiadające kwalifikacje potwierdzone ukończeniem szkół i stosownych kursów dla opiekunów potwierdzone odpowiednimi dyplomami, świadectwami i zaświadczeniami.
    - w przypadku usług specjalistycznych dla osób z autyzmem Zamawiający uzna, że warunek dotyczący posiadania potencjału technicznego oraz osób zdolnych do wykonywania zamówienia został spełniony jeśli wykaże, że dysponuje co najmniej 7 osobami zatrudnionymi do realizacji zamówienia

posiadającymi kwalifikacje do wykonywania zawodu zgodnie z Rozporządzeniem w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych.

Do wykazu osób zatrudnionych do realizacji zamówienia należy dołączyć pisemne oświadczenia w/w osób o pełnej dyspozycyjności na czas trwania umowy.

- d) sytuacji ekonomicznej i finansowej.  
Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada opłaconą polisę a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia tj. szkoda na rzecz osób trzecich oraz szkody rzeczowe na rzecz osób trzecich o wartości nie mniejszej niż 100.000,00 PLN.
- e) Zamawiający wymaga, aby na czas trwania umowy dotyczącej niniejszego zamówienia Wykonawca dysponował biurem znajdującym się na terenie miasta Wejherowa, które będzie otwarte nie krócej niż 5 godzin w tygodniu.
- f) Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w pkt.1 nastąpi na podstawie załączonych do oferty oświadczeń oraz dokumentów, wg formuły spełnia - nie spełnia.

2. Zamawiający wymaga, by każda oferta zawierała minimum następujące dokumenty:

- 1) W celu wykazania spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:
  - a) Wykaz wykonanych usług (*załączniki nr 2 do ogłoszenia*).
  - b) Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zadania (*załączniki nr 3 do ogłoszenia*).
  - c) Kserokopię opłaconej polisy lub innego dokumentu potwierdzającej, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności o wartości nie mniej niż 100.000,00 PLN.
  - d) Oświadczenie, że na czas trwania umowy dotyczącej niniejszego zamówienia Wykonawca będzie dysponował biurem znajdującym się na terenie miasta Wejherowa.
  - e) Oświadczenia osób zatrudnionych do realizacji zamówienia o pełnej dyspozycyjności na czas trwania umowy.
  - f) **aktualny odpis z właściwego rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**
  - g) **aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji danego organu – wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;**
  - h) **aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.**

- 2) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:
  - a) oddzielnie wykazują, iż posiadają uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności, każdy z wykonawców z osobna składa dokumenty, o których mowa w pkt 1 f,g,h;
  - b) obowiązani są załączyć do oferty pełnomocnictwo, zgodnie z którym ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy;
    - dokument, z którego wynika ustanowienie pełnomocnika musi być podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania z osobna każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zgodnie z aktualnym odpisem z właściwego rejestru;
    - dokument, z którego wynika ustanowienie pełnomocnika należy złożyć w formie oryginału lub kopii poświadczony notarialnie;
  - c) w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczone za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.
- 3) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
  - a) dokument, o którym mowa powyżej powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  - b) jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentu o którym mowa w pkt 3, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.
  - c) przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.
- 4) Dokumenty dołączone do oferty winny być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, zgodnie z ww. Rozporządzeniem w sprawie rodzajów dokumentów.
- 5) Zamawiający może żądać przedstawienia w wyznaczonym przez siebie terminie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
- 6) Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 7) Nie spełnienie któregośkolwiek z postawionego/nych warunków będzie skutkowało wykluczeniem Wykonawcy.
- 8) Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

#### **IV - Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów**

1. W prowadzonym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawca będą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną (dane teleadresowe Zamawiającego zgodnie z pkt-em 1 niniejszego ogłoszenia). Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści ogłoszenia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia wpłynie po upływie terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści ogłoszenia lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści specyfikacji.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany treści zamówienia. Jeżeli w wyniku zmiany treści zamówienia jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, zamawiający przedłuża termin składania ofert i informuje o tym wykonawców, oraz zamieszcza informację na stronie internetowej.
4. Zamawiający nie odpowiada za wyjaśnienia udzielane Wykonawcom przez inne osoby i instytucje nieuprawnione do bezpośredniego kontaktowania się z wykonawcami, niż wymienione w niniejszym ogłoszeniu.
5. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców.

#### **V - Osoby po stronie zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami**

Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:

- Danuta Kocur - (kwestie proceduralne)
- Sylwia Gostkowska (kwestie merytoryczne)
- Małgorzata Terlikowska – (kwestie merytoryczne)

#### **VI Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Oferta (**załącznik nr. 4 do ogłoszenia**) winna być sporządzona w języku polskim.
2. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną lub trzy części niniejszego zamówienia. Jednakże na daną część zamówienia Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści warunków zamówienia.
4. Formularz ofertowy oraz inne oświadczenia winne być ostemplowane pieczętą firmową oraz podpisane i opieczetowane pieczętą imienną przez właściwe osoby do reprezentowania Wykonawcy.
5. Zaleca się, aby wszystkie dokumenty tworzące ofertę były spięte – zszyte w sposób uniemożliwiający ich dekompletację.
6. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu uniemożliwiającym przypadkowe zapoznanie się z treścią oferty przed terminem otwarcia ofert.

7. Oferta winna być złożona w opieczetowanej pieczętą firmową kopercie oznaczonej następująco:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wejherowie,  
84-200 Wejherowo  
ul. Kusocińskiego 17  
Sekretariat**

**„Świadczenie w miejscu zamieszkania klienta z terenu miasta Wejherowa usług opiekuńczych zwykłych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym dla osób z autyzmem. Część nr ..... przedmiotowego zamówienia.  
Nie otwierać przed dniem 28 listopada 2017 godz.9.00”**

8. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz dostarczeniem oferty ponosi Wykonawca.
9. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
10. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Zarówno zmiana, jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej. Zmiana lub wycofanie oferty powinny znaleźć się w zamkniętej kopercie odpowiednio oznaczonej „Zmiana” lub „Wycofanie”, i opisane jak w pkt. 7 niniejszego rozdziału.
11. Dokumenty nie będące oryginałami powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osoby właściwe do reprezentowania Wykonawcy.
12. Zamawiający może żądać przedstawienia w wyznaczonym przez siebie terminie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
13. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski dokonany przez tłumacza przysięgłego.

## **VII - Miejsce i termin składania i otwarcia ofert**

1. Ofertę należy złożyć do dnia 28 listopada 2017 roku, godz. 8.45 w siedzibie Zamawiającego:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wejherowie,  
84-200 Wejherowo  
ul. Kusocińskiego 17  
Sekretariat Ip**
2. Zamawiający przewiduje jawne otwarcie ofert.
3. Podczas otwarcia zostaną podane:
  - a) nawy firm i adresy Wykonawców,
  - b) informacje dotyczące ceny i wynagrodzenia.
4. Zamawiający sporządzi protokół z otwarcia ofert.
5. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą, np. pocztą kurierską, o terminie złożenia oferty decyduje wyłącznie termin dostarczenia oferty do siedziby Zamawiającego.
6. Ofertę złożoną po terminie, zwraca się Wykonawcy po upływie terminu do wniesienia odwołania, zawiadamiając niezwłocznie Wykonawcę o fakcie złożenia jej po terminie.

## VIII - Opis sposobu obliczenia ceny

1. Cenę oferty Wykonawca zobowiązany jest obliczyć zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym *załącznik nr 4*.
2. Cenę oferty należy podać w wartości netto i brutto.
3. Cena oferty stanowi średnią cenę jednej godziny usług opiekuńczych wyrażoną w złotych polskich. Powinna obejmować całkowity koszt wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganym standardem usług oraz wszelkie koszty towarzyszące.
4. Ceny i stawki wymienione przez oferenta nie będą podlegały korektom w trakcie wykonywania zamówienia.
5. W sytuacji, gdy Zamawiający uzna, że wykonawca zaoferował rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, zgodnie z art. 90 ustawy w celu dokonania weryfikacji tego podejrzenia, zwróci się w formie pisemnej do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny. Zamawiający odrzuci ofertę wykonawcy, który nie złoży wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

## IX- Kryteria oceny ofert

1. Przy wyborze oferty Zamawiający kierował się będzie następującym kryteriami oceny ofert:  
**-kryterium I: cena brutto za godzinę usług opiekuńczych 65%**  
**-kryterium II: gwarantowane wynagrodzenie brutto dla osób świadczących usługi 35%**
2. Ocena ofert zostanie przeprowadzona w oparciu o przedstawione wyżej kryteria oraz ich wagę. Oferty oceniane będą punktowo. Maksymalna ilość punktów jaką, po uwzględnieniu wagi kryteriów, może osiągnąć oferta wynosi 100 pkt.
3. W trakcie oceny ofert złożonych na daną część zamówienia przyznawane są punkty w powyższych kryteriach, za każde z osobna, według następujących zasad:

**Kryterium I:** cena brutto za godzinę usług (max 65 pkt)

$$\text{wskaźnik ceny} = \frac{\text{cena oferty najniższej}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \times 65 \%$$

**Kryterium II:** wynagrodzenie brutto dla osób świadczących usługi (max 35 pkt)

$$\text{wskaźnik wynagrodzenia} = \frac{\text{stawka gwarantowanego wynagrodzenia brutto za 1 godz. pracy osoby świadczącej usługi-wynikająca z badanej oferty}}{\text{najwyższa stawka gwarantowanego wynagrodzenia brutto za 1 godz. pracy osoby świadczącej usługi -spośród badanych ofert}} \times 100 \times 35 \%$$



2. Podstawą wyboru najkorzystniejszej oferty będzie bilans kryteriów podanych w pkt.1
3. Jeżeli Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o tej samej cenie, Zamawiający wezwie tych wykonawców do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

**X - Informacja dotycząca walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między zamawiającym i wykonawcą**

Rozliczenia między Zamawiającym i Wykonawcą będą prowadzone w polskich złotych.

**X I - Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**

1. O miejscu i terminie zawarcia umowy Wykonawca, którego oferta została wybrana zostanie poinformowany odrębnym zawiadomieniem pisemnie.
2. Jeżeli w postępowaniu zostanie wybrana oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zamawiający może zażądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych wykonawców, zgodnie z art. 23 ust 4 Ustawy Pzp.
3. Zamawiający zawiera umowę w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, nie przystąpi do podpisania umowy w terminie określonym w pkt 3 – Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny.
5. Do prowadzonego postępowania nie przysługują wykonawcom środki ochrony prawnej określone odpowiednio w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych.

**Załączniki do ogłoszenia**

- Zał. nr 1a – Szczegółowy zakres usług opiekuńczych zwykłych
- Zał. nr 1b – Szczegółowy zakres specjalistycznych usług opiekuńczych
- Zał. nr 1c – Szczegółowy zakres specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z autyzmem
- Zał. nr 2a – Wykaz wykonanych specjalistycznych usług opiekuńczych
- Zał. nr 2b – Wykaz wykonanych specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z autyzmem
- Zał. nr 2c – Wykaz wykonanych usług opiekuńczych zwykłych
- Zał. nr 3a – Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zadania dot. części 2 przedmiotowego zamówienia
- Zał. nr 3b – Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zadania dot. części 3 przedmiotowego zamówienia
- Zał. nr 3c – Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zadania dot. części 1 przedmiotowego zamówienia
- Zał. nr 4 – Formularz ofertowy

**ZATWIERDZAM**

**Anna Kosmalska**  
**Dyrektor**  
**Miejskiego Ośrodka Pomocy**  
**Spolecznej w Wejherowie**

**Usługi opiekuńcze zwykle zgodnie z Ustawą o Pomocy Społecznej obejmują:**

1. Pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych w szczególności:

- pomoc w ubieraniu się,
- dokonywanie zakupów,
- palenie w piecu, przynoszenie opału, wody (w razie potrzeby),
- przygotowywanie posiłków,
- karmienie,
- pranie,
- utrzymanie w czystości pomieszczeń osoby objętej pomocą,
- wezwanie lekarza w sytuacjach wymagających jego interwencji oraz realizacja recept,
- podawanie leków,
- załatwianie niezbędnych spraw urzędowych,
- wykonywanie wszelkich innych czynności niezbędnych do zaspokajania codziennych potrzeb życiowych.

2. Opiekę higieniczną obejmującą:

- zapewnienie higieny osobistej (pomoc przy toalecie porannej i wieczorowej np. mycie głowy)
- pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych (zmiana pieluch),
- zmiana pozycji ciała u osób nie poruszających się,
- utrzymanie w czystości sprzętu sanitarnego i urządzeń sanitarnych,
- wykonywanie wszelkich innych czynności niezbędnych do zapewnienia higieny osobistej oraz higieny pomieszczeń.

3. Zaleconą przez lekarza pielęgnację, w szczególności:

- dbanie o toaletę przeciwoleżynową, zmianę pozycji ciała,
- podawanie leków,
- iniekcję insuliny,
- mierzenie temperatury, tętna, ciśnienia,
- zakładanie kompresów, okładów,
- zmiana opatrunków,
- zamawianie wizyt lekarskich,
- wykonywanie wszelkich innych czynności niezbędnych do prowadzenia prawidłowej pielęgnacji w razie potrzeby wykonywanie wszelkich czynności mających na celu ochronę zdrowia bądź ratowanie życia.

4. Zapewnienie kontaktów z otoczeniem obejmującym:

- pomoc w komunikowaniu się z innymi osobami,
- pomoc w poruszaniu się, a w szczególności w dojeździe do lekarza, na zabiegi itp.,
- towarzyszenie na spacerach,
- czytanie prasy, książek, listów itp.,
- wykonywanie wszelkich innych czynności niezbędnych do zapewnienia kontaktów z otoczeniem.

**Specjalistyczne usługi opiekuńcze określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych z dnia 22 września 2005r. (Dz.U. Nr 189, poz.1598 z późniejszymi zmianami)**

Ustala się następujące rodzaje specjalistycznych usług dostosowanych do szczególnych potrzeb osób wymagających pomocy w formie specjalistycznych usług, wynikających z rodzaju ich schorzenia lub niepełnosprawności:

- 1.** Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza:
  - a)** kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych, w szczególności takich jak:
    - samoobsługa, zwłaszcza wykonywanie czynności gospodarczych i porządkowych, w tym umiejętność utrzymania i prowadzenia domu;
    - dbałość o higienę i wygląd;
    - utrzymywanie kontaktów z domownikami, rówieśnikami, w miejscu nauki i pracy oraz ze społecznością lokalną;
    - wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego korzystanie z usług różnych instytucji;
  - b)** interwencje i pomoc w życiu w rodzinie, w tym:
    - pomoc w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych - poradnictwo specjalistyczne, interwencje kryzysowe, wsparcie psychologiczne, rozmowy terapeutyczne,
    - ułatwienie dostępu do edukacji i kultury;
    - doradztwo, koordynacja działań innych służb na rzecz rodziny, której członkiem jest osoba uzyskująca pomoc w formie specjalistycznych usług;
    - kształtowanie pozytywnych relacji osoby wspieranej z osobami bliskimi;
    - współpraca z rodziną-kształtowanie odpowiednich postaw wobec osoby chorej, niepełnosprawnej;
  - c)** pomoc w załatwianiu spraw urzędowych, w tym:
    - w uzyskaniu świadczeń socjalnych, emerytalno-rentowych;
    - w wypełnieniu dokumentów urzędowych;
  - d)** wspieranie i pomoc w uzyskaniu zatrudnienia, w tym zwłaszcza:
    - w szukaniu informacji o pracy, pomoc w znalezieniu zatrudnienia lub alternatywnego zajęcia, w szczególności uczestnictwo w zajęciach warsztatów terapii zajęciowej, zakładach aktywności zawodowej, środowiskowych domach pomocy, centrach i klubach integracji społecznej, klubach pracy;
    - kompletowaniu dokumentów potrzebnych do zatrudnienia;
    - w przygotowaniu do rozmowy z pracodawcą, wspieranie i asystowanie w kontaktach z pracodawcą;
    - w rozwiązywaniu problemów psychicznych wynikających z pracy lub jej braku;
  - e)** pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi, w tym:
    - nauka planowania budżetu, asystowanie przy ponoszeniu wydatków;
    - pomoc w uzyskaniu ulg w opłatach;
    - zwiększanie umiejętności gospodarowania własnym budżetem oraz usamodzielnianie finansowe.

2. Pielęgnacja - jako wspieranie procesu leczenia, w tym:
  - a) pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych;
  - b) uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych;
  - c) pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece;
  - d) pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania;
  - e) w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny;
  - f) pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia;
  - g) pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych.
3. Rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135, ze zm.):
  - a) zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii;
  - b) współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług.
4. Pomoc mieszkaniowa, w tym:
  - a) w uzyskaniu mieszkania, negocjowaniu i wnoszeniu opłat;
  - b) w organizacji drobnych remontów, adaptacji, napraw, likwidacji barier architektonicznych;
  - c) kształtowanie właściwych relacji osoby uzyskującej pomoc z sąsiadami i gospodarzem domu.
5. Zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. Nr 111, poz. 535, z późn. zm.).

**Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z autyzmem określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych z dnia 22 września 2005r. (Dz. U. Nr 189, poz.1598 z późniejszymi zmianami) oraz ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 roku o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 1994r., Nr 111, poz. 535 z późniejszymi zmianami)**

Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z autyzmem muszą być dostosowane do szczególnych potrzeb osób wymagających pomocy oraz potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności. Wśród rodzajów usług określonych przez Ministra Polityki Społecznej są takie, które odpowiadają potrzebom osób z autyzmem. Należą do nich:

- kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania,
- prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych,
- wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych takich jak między innymi utrzymywanie kontaktów z rówieśnikami w miejscu nauki i pracy oraz ze społecznością lokalną,
- wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego, korzystanie z usług różnych instytucji,
- ułatwianie dostępu do edukacji i kultury,
- doradztwo i koordynowanie działania innych służb na rzecz rodziny, której członkiem jest osoba uzyskująca pomoc w formie usług specjalistycznych,
- wsparcie w postaci wyszukiwania informacji o pracy, pomoc w znalezieniu zatrudnienia lub alternatywnego zajęcia (warsztaty terapii zajęciowej, zakład aktywności zawodowej, środowiskowy dom samopomocy, centra i kluby integracji społecznej, kluby pracy),
- wspieranie i asystowanie w kontaktach z pracodawcą,
- prowadzenie rehabilitacji fizycznej i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu – w tym: wspieranie psychologiczno-pedagogiczne oraz edukacyjno-terapeutyczne zmierzające do wielostronnej aktywizacji,

Usługi te powinny być dostosowane do potrzeb i możliwości osób z autyzmem, a przede wszystkim powinny być realizowane przez kadrę posiadającą uprawnienia do pracy w zakresie specyfiki problemów i potrzeb osób z autyzmem.

---

*(pieczęć firmowa)*

---

*(miejsowość)*

---

*(data)***WYKAZ WYKONANYCH GODZIN USŁUG  
SPECJALISTYCZNYCH**

Wykaz wykonanych lub wykonywanych godzin usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy – w tym okresie.

L.p	Miejsce wykonania	Nazwa i adres Zamawiającego	Czasokres, w którym były/ są świadczone usługi	Wymiar godzinowy

1. Zgodnie ze szczegółowymi warunkami udziału w postępowaniu, określonymi przez Zamawiającego w Rozdziale III p-kt 1b ogłoszenia Wykonawca winien wykazać, że należycie wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie specjalistyczne usługi opiekuńcze w wymiarze łącznym nie mniejszym niż 90.000 godzin.
2. Należy załączyć dokumenty potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane należycie (np. referencje).
3. W przypadku, gdy usługi wykonane były u Zamawiającego, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania poświadczeń należytego wykonania.
4. Zamawiający zaznacza, że będzie uwzględniał tylko i wyłącznie wykazane godziny usług potwierdzone dokumentami.

---

*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy*

---

*(pieczęć firmowa)*

---

*(miejsowość)*

---

*(data)*

## WYKAZ WYKONANYCH GODZIN USŁUG SPECJALISTYCZNYCH DLA OSÓB Z AUTYZMEM

Wykaz wykonanych lub wykonywanych godzin usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy – w tym okresie.

L. p	Miejsce wykonania	Nazwa i adres Zamawiającego	Czasokres, w którym były/ są świadczone usługi	Wymiar godzinowy

1. Zgodnie ze szczegółowymi warunkami udziału w postępowaniu, określonymi przez Zamawiającego w Rozdziale III p-kt 1b ogłoszenia Wykonawca winien wykazać, że należycie wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie specjalistyczne usługi opiekuńcze w wymiarze łącznym nie mniejszym niż 12.000 godzin.
2. Należy załączyć dokumenty potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane należycie (np. referencje).
3. W przypadku, gdy usługi wykonane były u Zamawiającego, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania poświadczeń należytego wykonania.
4. Zamawiający zaznacza, że będzie uwzględniał tylko i wyłącznie wykazane godziny usług potwierdzone dokumentami.

---

*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy*

---

*(pieczęć firmowa)*

---

*(miejsowość)*

---

*(data)*

## WYKAZ WYKONANYCH GODZIN USŁUG OPIEKUŃCZYCH ZWYKŁYCH

Wykaz wykonanych lub wykonywanych godzin usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy – w tym okresie.

L. p	Miejsce wykonania	Nazwa i adres Zamawiającego	Czasokres, w którym były/ są świadczone usługi	Wymiar godzinowy

1. Zgodnie ze szczegółowymi warunkami udziału w postępowaniu, określonymi przez Zamawiającego w Rozdziale III p-kt 1b ogłoszenia Wykonawca winien wykazać, że należycie wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie usługi opiekuńcze zwykłe w wymiarze nie mniejszym niż 160.000 godzin.
2. Należy załączyć dokumenty potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane należycie (np. referencje).
3. W przypadku, gdy usługi wykonane były u Zamawiającego, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania poświadczeń należytego wykonania.
4. Zamawiający zaznacza, że będzie uwzględniał tylko i wyłącznie wykazane godziny usług potwierdzone dokumentami.

---

*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy*



---

*(pieczęć firmowa)*

---

*(miejsowość)*

---

*(data)***WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZADANIA**

Zamawiający uzna, że warunek dotyczący posiadania potencjału technicznego oraz osób zdolnych do wykonywania części 2 zamówienia został spełniony jeśli wykaże, że dysponuje co najmniej 10 osobami/pracownikami posiadającymi kwalifikacje do wykonywania zawodu: pracownika socjalnego, psychologa, 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. zgodne z Rozporządzeniem w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych.

Lp	Imię i nazwisko	Informacje na temat kwalifikacji zawodowych	Doświadczenie	Informacje o podstawie dysponowania osobą
		<i>rodzaj uprawnień oraz data ich otrzymania</i>	<i>w wykonywaniu pracy zgodnej z przedmiotowym zamówieniem</i>	<i>rodzaj umowy, czas obowiązywania</i>

1. Do wykazu należy załączyć czytelne kopie dokumentów – potwierdzone za zgodność z oryginałem – (wykształcenia i ukończonych kursów) potwierdzających, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.

2. Do wykazu osób zatrudnionych do realizacji zamówienia należy dołączyć pisemne oświadczenia w/w osób o pełnej dyspozycyjności na czas trwania umowy oraz, że wyraziły zgodę na przetwarzanie swoich danych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 roku poz. 922)

---

*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy*

---

*(pieczęć firmowa)*

---

*(miejsowość)*

---

*(data)***WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZADANIA**

Zamawiający uzna, że warunek dotyczący posiadania potencjału technicznego oraz osób zdolnych do wykonywania części 3 zamówienia został spełniony jeśli wykaże, że dysponuje co najmniej 7 osobami/pracownikami posiadającymi kwalifikacje do wykonywania zawodu: pracownika socjalnego, psychologa, 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 **zgodne z Rozporządzeniem w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych**. Ze względu na zapotrzebowanie wymagane jest wykazanie zatrudnienia/dysponowania osobą posiadającą kwalifikacje logopedy.

Lp	Imię i nazwisko	Informacje na temat kwalifikacji zawodowych	Doświadczenie	Informacje o podstawie dysponowania osobą
		<i>rodzaj uprawnień oraz data ich otrzymania</i>	<i>w wykonywaniu pracy zgodnej z przedmiotowym zamówieniem</i>	<i>rodzaj umowy, czas obowiązywania</i>

1.Do wykazu należy załączyć czytelne kopie dokumentów – potwierdzone za zgodność z oryginałem – (wykształcenia i ukończonych kursów) potwierdzających, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.

2.Do wykazu osób zatrudnionych do realizacji zamówienia należy dołączyć pisemne oświadczenia w/w osób o pełnej dyspozycyjności na czas trwania umowy oraz, że wyraziły zgodę na przetwarzanie swoich danych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 roku poz. 922)

---

*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy*

---

*(pieczęć firmowa)*

---

*(miejsowość)*

---

*(data)*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZADANIA**  
 Zamawiający uzna, że warunek dotyczący posiadania potencjału technicznego oraz osób zdolnych do wykonywania części 1 zamówienia został spełniony jeśli wykaże, że dysponuje co najmniej 20 osobami/pracownikami posiadającymi kwalifikacje do wykonywania zawodu: pielęgniarki, opiekuna środowiskowego, asystenta osoby niepełnosprawnej, bądź posiadające kwalifikacje potwierdzone ukończeniem szkół i stosownych kursów dla opiekunów potwierdzone odpowiednimi dyplomami, świadectwami i zaświadczeniami.

Lp	Imię i nazwisko	Informacje na temat kwalifikacji zawodowych	Doświadczenie	Informacje o podstawie dysponowania osobą
		<i>rodzaj uprawnień oraz data ich otrzymania</i>	<i>w wykonywaniu pracy zgodnej z przedmiotowym zamówieniem</i>	<i>rodzaj umowy, czas obowiązywania</i>

1.Do wykazu należy załączyć czytelne kopie dokumentów – potwierdzone za zgodność z oryginałem – (wykształcenia i ukończonych kursów) potwierdzających, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.

2.Do wykazu osób zatrudnionych do realizacji zamówienia należy dołączyć pisemne oświadczenia w/w osób o pełnej dyspozycyjności na czas trwania umowy oraz, że wyraziły zgodę na przetwarzanie swoich danych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 roku poz. 922)

---

*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy*

\_\_\_\_\_  
(pieczęć firmowa)\_\_\_\_\_  
(miejscowość)\_\_\_\_\_  
(data)**FORMULARZ OFERTOWY****dotyczący Części .....przedmiotowego zamówienia**Zamawiający:**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej; 84-200 Wejherowo; ul. Kusocińskiego 17**Dotyczy:

postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie: zamówienia na usługi społeczne i inne szczególne usługi, o którym mowa w art. 138 o Prawa zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn.zm)

**Pełne dane adresowe Wykonawcy/Wykonawców:**

Nazwa (firma)/imię nazwisko.....

Adres .....

Adres do korespondencji .....

Nr telefonu/nr faksu .....

Nr NIP / REGON.....

email: .....

Nawiązując do ogłoszenia opublikowanego w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na stronie internetowej MOPS, dotyczącego **Świadczenia w miejscu zamieszkania klienta z terenu miasta Wejherowa usług opiekuńczych zwykłych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym dla osób z autyzmem** składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia Rozdział 2 zamówienia.

**Cena netto za godzinę usług opiekuńczych wynosi: .....słownie.....****Cena brutto za godzinę usług opiekuńczych wynosi: .....słownie.....****Cena zawiera wszystkie składniki, jest ceną ostateczną oraz zawiera stawkę gwarantowanego wynagrodzenia brutto (bez kosztów pracodawcy) za 1 godz. (60 minut) pracy osoby świadczącej usługi, która wynosi .....słownie.....**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania Oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych Ofertą na czas wskazany w zamówieniu , czyli na 60 dni od terminu składania Ofert.
3. Oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane przez Zamawiającego uprawnienia.

2. Oświadczamy, że na czas trwania umowy dotyczącej niniejszego zamówienia będziemy dysponować biurem znajdującym się na terenie miasta Wejherowa, które będzie otwarte nie krócej niż 5 godzin w tygodniu.
3. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w okresie **od 01.01.2018 do 31.12.2018 roku**.
4. Zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do podpisania umowy w siedzibie Zamawiającego w terminie przez niego wyznaczonym.
5. Przyjmujemy termin płatności do 14 dni od daty złożenia faktury/rachunku.
6. Upoważniamy Zamawiającego (bądź uprawnionych przedstawicieli) do przeprowadzenia wszelkich badań mających na celu sprawdzenie zaświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia każdego aspektów naszej oferty.
7. Oświadczamy, iż wszystkie informacje zamieszczone w Ofercie są prawdziwe (za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada zgodnie z art. 297§1 KK).
8. Załączniki - oświadczenia i dokumenty (wymienić):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy*