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 2019 r., poz. 1843)

|  |
| --- |
|  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@mops.wejherowo.pl

zaprasza do złożenia ofert cenowych na:

**Świadczenie usług w formie opieki wytchnieniowej tj. opieki nad osobą niesamodzielną na czas nieobecności opiekuna faktycznego.**

|  |
| --- |
| II - Określenie przedmiotu zamówienia |

1. Zapewnienie wsparcia w zakresie usługi opieki wytchnieniowej wpisuje się w główny cel powstałego w dniu 1 stycznia 2019 r. państwowego funduszu celowego pn. Fundusz Solidarnościowy. Zgodnie z art.1 ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz. U. Z 2018 r. poz. 2192, z późn. zm.), zwany dalej „ustawą o FS”.

Celem Funduszu Solidarnościowego jest m.in. wsparcie społeczne osób niepełnosprawnych.

1. Osobista, stała opieka nad dzieckiem lub dorosłą osobą, których niepełnosprawność związana jest z szerokim spektrum problemów zdrowotnych prowadzących do znacznego ograniczenia samodzielności, bardzo często oznacza konieczność wsparcia w prawie każdym elemencie codziennego życia. Opieka wytchnieniowa ma za zadanie odciążenie członków rodzin lub opiekunów poprzez wsparcie ich w codziennych obowiązkach lub zapewnienie czasowego zastępstwa. Dzięki temu wsparciu osoby zaangażowane na co dzień w sprawowanie opieki dysponować będą czasem dla siebie, który będą mogły przeznaczyć na odpoczynek i regenerację, jak również na załatwienie niezbędnych spraw. Usługa opieki wytchnieniowej może służyć również okresowemu zabezpieczeniu potrzeby osoby niepełnosprawnej w sytuacji, gdy opiekunowie z różnych powodów nie będą mogli wykonywać swoich obowiązków.

Głównym celem Programu jest wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:

* dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności,
* osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz orzeczeniami równoważnymi

- poprzez możliwość uzyskania doraźnej, czasowej pomocy w formie usługi opieki wytchnieniowej.

W ramach celu głównego wyznaczone są następujące cele szczegółowe:

a) W odniesieniu do rozwiązań systemowych:

* + - wzmocnienie dotychczasowego systemu wsparcia poprzez świadczenie usług opieki wytchnieniowej dla członków sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczona niepełnosprawnością oraz osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności/osobami z orzeczeniami równoważnymi,
		- wsparcie finansowe gmin w zakresie realizacji usług opieki wytchnieniowej.

b) W odniesieniu do członków rodziny lub opiekunów osób niepełnosprawnych:

* czasowe odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki, zapewnienie czasu na odpoczynek i regenerację,
* wzmocnienie osobistego potencjału oraz ograniczenie wpływu obciążeń psychofizycznych związanych ze sprawowaniem opieki poprzez wsparcie psychofizyczne lub terapeutyczne,
* podnoszenie poziomu kompetencji dotyczących wsparcia osoby niepełnosprawnej za sprawą nauki technik wspomagania, pielęgnacji, prowadzenia działań rehabilitacyjnych w warunkach domowych oraz poprzez specjalistyczne poradnictwo w zakresie psychologicznych i społecznych aspektów wsparcia osób niepełnosprawnych, zagadnienia profilaktyki zdrowotnej i zdrowego stylu życia.

c) Korzystać z usługi opieki wytchnieniowej mogą członkowie rodzin lub opiekunowie sprawujący bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz członkowie rodzin lub opiekunowie osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności/osobami z orzeczeniem równoważnym, które są całkowicie niesamodzielne.

Program jest realizowany w formie świadczenia opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej.

W godzinach realizacji usługi opieki wytchnieniowej nie mogą być świadczone inne formy pomocy usługowej, w tym : usługi opiekuńcze, usługi opiekuńcze specjalistyczne o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. Z 2019 r. poz. 1507 z późn. zm.), usługi finansowane w ramach Funduszu Solidarnościowego lub innych źródeł.

W 2020 roku ustala się limit 240 godzin dla opieki wytchnieniowej świadczonej w ramach pobytu dziennego.

Członek rodziny lub opiekun sprawujący bezpośrednią opiekę nad dzieckiem/osobą niepełnosprawną, którym przyznano pomoc w postaci usługi opieki wytchnieniowej nie ponosi odpłatności za usługę przyznaną w ramach Programu.

Gmina kwalifikuje do przyznania oraz przyznaje usługi opieki wytchnieniowej na podstawie karty zgłoszenia do Programu Opieka Wytchnieniowa – edycja 2020.

Kolejne zgłoszenia potrzeb usług opieki wytchnieniowej mogą być przyjęte osobiście, telefonicznie, drogą pisemną lub za pomocą poczty elektronicznej – zgodnie z przyjętą metodologią realizacji działania.

1. Zamawiający informuje, że cena jednostkowa za 1 godz. świadczenia usług nie może być wyższa niż 40,00 zł brutto. Powyższe ograniczenie wynika z wytycznych Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2020 oraz środków finansowych zabezpieczonych na ten cel w budżecie Zamawiającego. W przypadku zaoferowania ceny za 1 godz. świadczenia usług większej niż 40,00 zł brutto oferta Wykonawcy będzie podlegać odrzuceniu zgodnie z pkt. XII. ppkt. 9 lit a) ogłoszenia.
2. Określenie przedmiotu zamówienia wg kodów CPV:

85311200-4 - Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

85312100-0 - Usługi opieki dziennej

85312120-6 - Usługi opieki dziennej nad dziećmi i młodzieżą niepełnosprawną

 85320000-8 - Usługi społeczne

 85000000-9 - Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

1. Zamawiający zaznacza, że pod pojęciem ilości godzin świadczonych usług należy rozumieć wyłącznie rzeczywisty czas świadczenia usług bez czynności przygotowawczych tzn. bez czasu potrzebnego na dojście lub dojazd.
2. 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.
3. Termin wykonania zamówienia – **od 1 październik 2020 roku do 31 grudnia 2020 roku** po podpisaniu umowy.
4. Wykonawca jest związany ofertą 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. 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:
1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;

- 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 usługi w formie opieki wytchnieniowej lub specjalistyczne usługi opiekuńcze w wymiarze łącznie nie mniejszym niż **70.000 godzin**,

1. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

**-** Zamawiający uzna, że warunek dotyczący posiadania potencjału technicznego oraz osób zdolnych do wykonywania zamówienia został spełniony jeśli wykaże, że dysponuje co najmniej 15 osobami zatrudnionymi do realizacji zamówienia posiadającymi kwalifikacje do wykonywania usług opieki wytchnieniowej.

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

1. 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.

1. 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.
2. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w pkt.1 nastąpi na podstawie załączonych do oferty oświadczeń oraz dokumentów, wg formuły spełnia - nie spełnia.
	* 1. Zamawiający wymaga, by każda oferta zawierała minimum następujące dokumenty:
3. W celu wykazania spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:
4. Wykaz wykonanych usług (***załączniki nr 1 do ogłoszenia***).
5. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zadania (***załączniki nr 2 do ogłoszenia)***.
6. 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.
7. Oświadczenie, że na czas trwania umowy dotyczącej niniejszego zamówienia Wykonawca będzie dysponował biurem znajdującym się na terenie miasta Wejherowa.
8. Oświadczenia osób zatrudnionych do realizacji zamówienia o pełnej dyspozycyjności na czas trwania umowy.
9. **aktualny odpis z właściwego rejestru**, **wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert**.
10. 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;
11. 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.
12. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:
13. 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;
14. 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 poświadczonej notarialnie;

1. 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.

1. 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.
2. dokument, o którym mowa powyżej powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. 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.
4. 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.
5. Dokumenty dołączone do oferty winny być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, zgodnie z ww. Rozporządzeniem w sprawie rodzajów dokumentów.
6. 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.
7. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
8. Nie spełnienie któregokolwiek z postawionego/nych warunku/ów będzie skutkowało wykluczeniem Wykonawcy.
9. 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:

Katarzyna Bulczak - (kwestie proceduralne)

Małgorzata Terlikowska (kwestie merytoryczne)

Beata Nowak– (kwestie merytoryczne)

|  |
| --- |
| **VI Opis sposobu przygotowania oferty** |

1. Oferta **(załącznik nr. 3 do ogłoszenia)** winna być sporządzona w języku polskim.
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści warunków zamówienia.
4. Formularz ofertowy oraz inne oświadczenia winne być ostemplowane pieczątką firmową oraz podpisane i opieczętowane pieczątką 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 opieczętowanej pieczątką firmową kopercie oznaczonej następująco:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wejherowie,**

**84-200 Wejherowo**

**ul. Kusocińskiego 17**

**Sekretariat**

**„Świadczenie w formie opieki wytchnieniowej tj. opieki nad osobą niesamodzielną na czas nieobecności opiekuna faktycznego –edycja 2020”.**

**Nie otwierać przed dniem 22.09.2020 godz.9.00”**

1. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz dostarczeniem oferty ponosi Wykonawca.
2. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
3. 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.
4. Dokumenty nie będące oryginałami powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osoby właściwe do reprezentowania Wykonawcy.
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 dokonanym przez tłumacza przysięgłego.

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

* 1. Ofertę należy złożyć do dnia **22.09.2020**  roku, do godz. 8.45 w siedzibie Zamawiającego:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wejherowie,**

**84-200 Wejherowo**

**ul. Kusocińskiego 17**

**Sekretariat I p**

* 1. Zamawiający przewiduje jawne otwarcie ofert.
	2. Podczas otwarcia zostaną podane:
	3. nawy firm i adresy Wykonawców,
	4. informacje dotyczące ceny i wynagrodzenia.
	5. Zamawiający sporządzi protokół z otwarcia ofert.
	6. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą, np. pocztą kurierską, o terminie złożenia oferty decyduje wyłącznie termin dostarczenia oferty do siedziby Zamawiającego.
	7. 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 3 .***
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** |

A. Kryteria oceny ofert

1. Przy wyborze oferty Zamawiający kierował się będzie następującym kryteriami oceny ofert:

**-kryterium I:** **cena brutto za godzinę usług opiekuńczych (opiekun) 70%**

**-kryterium II: gwarantowane wynagrodzenie brutto dla osób świadczących usługi (opiekun) 30%**

1. 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.
2. 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 70 pkt)

**cena oferty najniższej**

**wskaźnik ceny = ------------------------------------- x 100 x 70 %**

**cena oferty badanej**

**Kryterium II**: wynagrodzenie brutto dla osób świadczących usługi-opiekun (max 30 pkt)

 **stawka gwarantowanego wynagrodzenia**

 **brutto za 1 godz. pracy osoby świadczącej**

 **usługi-wynikająca z badanej oferty**

**wskaźnik wynagrodzenia = -------------------------------------------- x 100 x 30 %**

 **najwyższa stawka gwarantowanego**

**wynagrodzenia brutto za 1 godz. pracy osoby świadczącej usługi**

**-spośród badanych ofert**

1. Podstawą wyboru najkorzystniejszej oferty będzie bilans kryteriów podanych w pkt.1
2. 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.
3. Podstawą wyboru najkorzystniejszej oferty będzie bilans kryteriów podanych w pkt.1
4. 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 1 – Wykaz wykonanych usług

Zał. nr 2 – Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zadania przedmiotowego zamówienia

Zał. nr 3 – Formularz ofertowy dot. przedmiotowego zamówienia

Zał. nr 4– Klauzula informacyjna

**ZATWIERDZAM**

**Anna Kosmalska**

**Dyrektor**

**Miejskiego Ośrodka Pomocy**

**Społecznej w Wejherowie**

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_

 *( pieczęć firmowa ) ( miejscowość ) ( data )*

**WYKAZ WYKONANYCH GODZIN USŁUG OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ**

**LUB**

**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** **opieki wytchnieniowej lub specjalistyczne usługi opiekuńcze w wymiarze łącznym nie mniejszym niż 70.000 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*

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *( pieczęć firmowa ) ( miejscowość ) ( data )*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZADANIA**

**Zamawiający uzna, że warunek dotyczący posiadania potencjału technicznego oraz osób zdolnych do wykonywania zamówienia został spełniony jeśli wykaże, że dysponuje co najmniej 15 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 usługi opieki wytchnieniowej lub specjalistyczne usługi opiekuńcze.

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

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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 roku poz. 1000) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

**ZAŁĄCZNIK NR 3**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *( pieczęć firmowa ) ( miejscowość ) (data )*

**FORMULARZ OFERTOWY**

***dotyczący 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. 138o Prawa zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843)

**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 na stronie internetowej MOPS, dotyczącego **Świadczenia usług w formie opieki wytchnieniowej tj. opieki nad osobą niesamodzielną na czas nieobecności opiekuna faktycznego –edycja 2020,** składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia Rozdział 2 zamówienia.

**Cena netto za godzinę usługi wynosi: ………….słownie……………..………**

**Cena brutto za godzinę usługi 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 :**

**kwota……………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.
4. 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.
5. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w okresie **od** **21.09.2020 do 31.12.2020 roku.**
6. Zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do podpisania umowy
w siedzibie Zamawiającego w terminie przez niego wyznaczonym.
7. Przyjmujemy termin płatności do 14 dni od daty złożenia faktury/rachunku.
8. Upoważniamy Zamawiającego (bądź uprawnionych przedstawicieli) do przeprowadzenia wszelkich badań mających na celu sprawdzenie zaświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia każdych aspektów naszej oferty.
9. Oświadczamy, iż wszystkie informacje zamieszczone w Ofercie są prawdziwe (za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada zgodnie z art. 297§1 KK).
10. Załączniki - oświadczenia i dokumenty (wymienić):

………………………………………………………….

………………………………………………………….

………………………………………………………….

………………………………………………………….

………………………………………………………….

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)***

 *do reprezentowania Wykonawcy*

**ZAŁĄCZNIK NR 4**

Klauzula informacyjna Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskieg i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz. UE L 119/1 z dnia 04.05.2016 r. z późn. zm.), dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Kusocińskiego 17, 84-200 Wejherowo,
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej z siedzibą w Wejherowie to: ul. 12 Marca 195, e-mail: iod@um.wejherowo.pl, tel.: 58 677 71 37
3. Celem zbierania danych jest realizacja praw i obowiązków wynikających art. 6 ust. 1 lit. c „RODO” związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego (dane identyfikujące postępowanie o udzielenie zamówienia np. nazwa, numer, tryb)
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. -Prawo zamówień publicznych, zwana dalej „Pzp” 4.Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także zażądania zaprzestania przetwarzania, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
5. Podanie danych jest dobrowolne, lecz obowiązek podania Pani/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym wynikającym z określonych przepisów ustawy „Pzp”, związane z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy „Pzp”.
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy „Pzp”, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.