

.....
pieczęć zamawiającego

GOPS.271.2.2020

Zarzeczce 2020-01-20

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z art. 4 ust.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019r., poz. 1843) zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę usług

1. Zamawiający **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zarzeczcu, ul . Długa 7, 37-205 Zarzeczce**

2. Przedmiot zamówienia: **Świadczenie usługi - Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej.**

Usługa asystenta ma na celu pomoc pełnoletnim osobom niepełnosprawnym ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności w wykonywaniu codziennych czynności oraz w funkcjonowaniu w życiu społecznym.

1) Usługa asystenta w szczególności polegać będzie na pomocy w:

- wyjściu, powrocie oraz/lub dojazdach w wybrane przez uczestnika Programu miejsce (dom, praca, placówki oświatowe i szkoleniowe, świątynie, placówki służby zdrowia i rehabilitacyjne, gabinety lekarskie, urzędy, znajomi, rodzina, instytucje finansowe, wydarzenia kulturalne/rozrywkowe/społeczne/sportowe itp.
- wyjściu, powrocie oraz/lub dojazdach na rehabilitację i zajęcia terapeutyczne,
- zakupach, z zastrzeżeniem aktywnego udziału uczestnika Programu przy ich realizacji,
- załatwieniu spraw urzędowych,
- nawiązaniu kontaktu/współpracy z różnego rodzaju organizacjami,
- korzystaniu z dóbr kultury (tj. muzeum, teatr, kino, galerie sztuki, wystawy itp.)

2) Usługi asystenta mogą świadczyć:

- a) osoby posiadające dyplom, potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej
- b) osoby z wykształceniem przynajmniej średnim posiadające co najmniej roczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym

3. Miejsce świadczenia usług: teren gminy Zarzeczce

Planowana liczba godzin świadczonych usług w roku 2020 – 1800 godz.

4. Termin realizacji zamówienia: **od marca 2020r. do 31.12.2020r.,**

5. Jednym z kryterium oceny ofert jest:

a) koszt jednej godziny zegarowej wynagrodzenia z tytułu świadczenia usług asystenta, przy czym nie powinien przekroczyć 30 zł za 1 godz. usługi (zgodnie z zapisami programu)

b) potwierdzenie doświadczenia zawodowego oraz kwalifikacji zawodowych

5.1.Wymagana dokumentacja:

1. Oferta za wykonywanie jednej godziny usługi asystenta osoby niepełnosprawnej

2. Dokumenty potwierdzające wykształcenie (dyplom ukończenia studiów) oraz posiadanie kwalifikacji do świadczenia usługi asystenta osoby niepełnosprawnej, o których mowa w pkt. 2.2

3. Do oferty należy dołączyć: życiorys

6. Miejsce i termin złożenia oferty

Ofertę sporządzić należy na załączonym druku „OFERTA”

Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. W przypadku składania oferty w siedzibie zamawiającego lub pocztą na kopercie należy umieścić napis „*Zapytanie ofertowe – asystent osobisty osoby niepełnosprawnej*”

8. Miejsce i termin złożenia oferty.

Ofertę złożyć można osobiście u zamawiającego pok. 2b (na parterze budynku Urzędu Gminy Zarzecze) pocztą, na adres: **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zarzeczu, ul. Długa 7, 37-205 Zarzecze**

Ofertę złożyć należy **do dnia 31.01.2020r. do godz. 14.00**

21.01.2020

(data, podpis osoby prowadzącej sprawę)

KIEROWNIK
GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
W ZARZECZU

mgr Anna Kizis

W załączeniu: klauzula informacyjna dot. zapytania ofertowego na usługę asystenta osobisty osoby niepełnosprawnej na terenie gminy Zarzecze

pieczętka oferenta

dnia.....

OFERTA

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Zarzeczcu

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 ust.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień Publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz.1843 ze zm.), a dotyczącego:

Świadczenia usługi – asystent osobisty osoby niepełnosprawnej na terenie gminy Zarzeczce
Miejsce świadczenia usług: teren gminy Zarzeczce

składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto.....zł.
Obowiązujący podatek VAT%zł.
Cena bruttozł.
Słownie:
.....
w tym (dotyczy robót budowlanych):
stawka roboczogodziny kosztorysowej netto.....zł/r-g,
narzut kosztów pośrednich (Kp).....% od R i S,
narzut kosztów zysku (Z).....% od R +Kp(R), S+Kp (S).
2. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym, warunki
3. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP
4. Oświadczam, że posiadam odpowiednie wykształcenie i doświadczenie zgodnie z Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz.U. z 2018r. poz.227) w ramach grupy: Pracownicy wsparcia rodziny, pomocy społecznej i pracy socjalnej. Ponadto stanowisko asystenta osoby niepełnosprawnej jest wymienione w ramach stanowisk pomocniczych i obsługi, w załączniku nr 3 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 15 maja 2018r. w sprawie wynagrodzenia pracowników samorządowych (Dz.U. poz. 936, z późn. zm)
5. Zgodnie z art. 23 ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2019r., poz. 1781) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie działalności Ośrodka Pomocy Społecznej.

.....
podpis osoby upoważnionej

Klauzula informacyjna
dot. zapytania ofertowego na świadczenie usługi asystent osobisty osoby
niepełnosprawnej

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zarzeczcu z siedzibą: Zarzecze ul. Długa 7, 37-205 Zarzecze reprezentowany przez Kierownika
2. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zarzeczcu wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym skontaktować się można poprzez e-maila: rodo.jednostki@zarzecze.itl.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych
3. Dane osobowe są zbierane w celu przeprowadzenia zapytania cenowego dot. świadczenia usługi jako asystent osobisty osoby niepełnosprawnej – na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej
5. Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji usługi dotyczącej pracy jako asystent osobisty osoby niepełnosprawnej zgodnie z kategorią archiwalną dokumentacji określoną w jednolitym rzeczowym wykazie akt Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zarzeczcu wprowadzonym zarządzeniem kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zarzeczcu
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do PUODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia 2016/679
8. Pani/Pana dane nie będą poddawane profilowaniu.
9. Podanie danych wskazanych w zapytaniu ofertowym jest obligatoryjne, a w pozostałym zakresie – dobrowolne. Niepodanie danych obligatoryjnych skutkuje brakiem rozpatrzenia oferty