

pieczęć zamawiającego

GOPS.271.5.2020

Zarzecze 2020-03-05

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

### 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.

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 mogą polegać na pomocy asystenta 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.

### 3. Miejsce świadczenia usług: teren gminy Zarzecze

Liczba godzin świadczonych usług może ulec zmianie w zależności od potrzeb klienta oraz możliwości osoby świadczącej usługi

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 nie powinien przekroczyć 30 zł
- b) jak również 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
3. Dokumenty potwierdzające co najmniej roczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym
4. 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 31.03.2020r. do godz. 14.00**

K I E R O W N I K  
G M I N N E G O O Ś R O D K A P O M O C Y S P O Ł E C Z N E J  
W Z A R Z E C Z U  
5.03.2020  
mgr Anna Krzeszowska-Gwóździ  
(data, podpis osoby prowadzącej sprawę)

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

pieczęćka 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 brutto .....zł.  
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](mailto: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