Józefów, dnia 04 grudnia 2019 roku

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy
Społecznej w Józefowie
ul. M. Skłodowskiej Curie 5/7
05-420 Józefów

ZAPYTANIE OFERTOWE

Na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2019r. poz. 184 z późn. zm.) i art. 44 ust.3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2019r. poz. 869 z późn. zm.) Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Józefowie zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej z uwzględnieniem poniższych wymagań:

1. **Przedmiot zamówienia** :

„Zadania z zakresu pomocy społecznej obejmujące świadczenie: usług opiekuńczych dla mieszkańców Miasta Józefowa wymagających opieki i pielęgnacji w miejscu ich zamieszkania."

Usługi opiekuńcze obejmują pomoc w zaspokojeniu w zaspokojeniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną zalecaną przez lekarza pielęgnację oraz w miarę możliwości zapewnienie kontaktów z otoczeniem, w szczególności:

1. Zakupy niezbędnych artykułów spożywczych, higienicznych i przemysłowych – w najbliższym sklepie,
2. Pomoc w utrzymaniu higieny osobistej,
3. Słanie łóżka, zmiana bielizny pościelowej,
4. Zgłaszanie wizyt lekarskich i badań labolatoryjnych - pójście z podopiecznym do lekarza, laboratorium,
5. Realizacja recept, podawanie leków,
6. Pomoc w gotowaniu, gotowanie, pomoc w spożywaniu posiłków,
7. Utrzymanie w czystości urządzeń sanitarnych, sprzętów AGD, mieszkania, pokoju podopiecznego – bez generalnego sprzątania typu: mycie okien, trzepanie dywanów,
8. Zanoszenie do pralni bielizny pościelowej i odzieży, przepierki bielizny osobistej, prasowanie odzieży podopiecznego,
9. Przynoszenie węgla, wody, palenie w piecu/kuchni,
10. Załatwianie środka transportu do przewozu podopiecznego,
11. Opłaty świadczeń: czynsz, telefon, energia, radio,TV, operacje bankowe, inne.....
12. Załatwianie spraw urzędowych, zgłoszenia napraw urządzeń domowych,
13. Podtrzymanie psychofizycznej sprawności podopiecznego, ubranie, spacery, dostarczanie książek, prasy,
14. Organizowanie kontaktów sąsiedzkich – rodzinnych.

W liczbie około 5070 godzin.

2. **Warunki wymagane od Wykonawców:**
- doświadczenie – referencje z ostatnich 3 lat przed złożeniem oferty (liczba przepracowanych godzin),
- kopia aktualnego wypisu z ewidencji działalności gospodarczej lub KRS.

3. **Termin realizacji zamówienia:**
Usługi będą realizowane od 01 stycznia 2020r. do 31 grudnia 2020r. we wszystkie dni tygodnia w godzinach od 6.00 do 22.00.

Zadania będą realizowane u osób, którym na podstawie decyzji Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Józefowie została przyznana pomoc w formie usług opiekuńczych w miejscu ich zamieszkania. W decyzji MOPS zostanie określony wymiar godzin, rodzaj, zakres przysługujących usług oraz wysokość odpłatności ponoszonej przez osoby objęte usługami opiekuńczymi.

4. Płatność za realizację zadania:
Płatność za wykonanie usług opiekuńczych realizowana będzie w rozliczeniach miesięcznych po otrzymaniu rachunku (termin płatności 14 dni od daty otrzymania)

5. **Kryteria oceny ofert:**
- cena – 60 %
- doświadczenie – 40 %

6. Zasady oceny kryterium "Cena" (C).
W przypadku kryterium "Cena" oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku liczbę punktów wynikającą z działania:

$$Pi\ (C) = \frac{C\,min}{Ci} \bullet Max\ (C)$$

gdzie:

Pi(C)	liczba punktów jakie otrzyma oferta "i" za kryterium "Cena";
C min	najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert;
Ci	cena oferty "i";
Max (C)	maksymalna liczba punktów jakie może otrzymać oferta za kryterium "Cena", tj. 60 punktów.

7. Zasady oceny kryterium "Doświadczenie" (D).
W przypadku kryterium "Doświadczenie" oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku liczbę punktów wynikającą z działania:

$$Pi\ (D) = \frac{Di}{D\,max} \bullet Max\ (D)$$

gdzie:

Pi(D)	liczba punktów jakie otrzyma oferta "i" za kryterium "Doświadczenie";
D max	Największe doświadczenie – liczba przepracowanych godzin spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert;
Di	Doświadczenie - liczba przepracowanych godzin w ofercie "i";
Max (D)	maksymalna liczba punktów jakie może otrzymać oferta za kryterium "Doświadczenie", tj. 40 punktów.

8. Osoba z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Józefowie uprawniona do kontaktu:

Pani Beata Kowalczyk tel. 22 789 64 34 fax 22 789 53 93 adres email: kontakt@mopsjozefow.com

9. **Ofertę należy przekazać w terminie do dnia 19 grudnia 2019r. do godziny 16:00**

10. **Ofertę można:**

a) przesłać pocztą (w tym kurierem) na adres: **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Józefowie, ul. M. Skłodowskiej Curie 5/7, 05-420 Józefów**
z dopiskiem: (wskazać: nazwę zamówienia, osobę uprawnioną do kontaktu)

d) dostarczyć osobiście do siedziby **Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Józefowie, ul. M. Skłodowskiej Curie 5/7, 05-420 Józefów**

11. Unieważnienie postępowania

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

12. **Załączniki:**
a) Wzór oferty Wykonawcy
b)
c)

Zamawiający dokona wyboru oferty Wykonawcy, w oparciu o bilans wszystkich kryteriów oceny ofert. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Józefowie do zawarcia umowy.

KIEROWNIK
MIEJSKIEGO OŚRODKA
POMOCY SPOŁECZNEJ
W JÓZEFOWIE
mgr Beata Kowalczyk

OFERTA

Pieczęć
Wykonawcy

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Józefowie
ul. M. Skłodowskiej Curie 5/7
05-420 Józefów

My, niżej podpisani,
....
Działając w imieniu i na rzecz
....
.....
w odpowiedzi na przekazane Zapytanie Ofertowe
na:..... .....
.....

składamy niniejszą ofertę:
Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania Ofertowego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z Zapytaniem Ofertowym za cenę _____ zł brutto,
słownie złotych:
.....
.....
Za jedną godzinę usługi

Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie:.....

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres___ dni.
Ofertę składamy na ____ ponumerowanych stronach.

Załączniki:

1) .....
2) .....
3) .....

....., dn. ....

(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)