Tuszyn, dnia 09.12.2022 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Dotyczy: zapytania ofertowego na realizację usługi opiekuńczej na rzecz podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie.**

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie** (zwany dalej Zamawiającym) zaprasza do złożenia oferty na realizację usługi opiekuńczej w okresie od 02.01.2023 r. do 31.12.2023 r.

**I. Przedmiot zamówienia obejmuje**: realizację usługi opiekuńczej w okresie od 02.01.2023 r. do 31.12.2023 r.

**II. Informacje dotyczące usług opiekuńczych**:

a) przewidywana liczba osób **- 7osób**

b) przewidywana liczba godzin w miesiącu - **256 h/m-c (dopuszcza się zmienną liczbę osób oraz ilość godzin  
 świadczonej usługi)**

c) dni i godziny pracy **- usługa świadczona 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku (w dni powszednie)   
 w godzinach 8.00- 16.00**

d) miejsce wykonywania usługi**: na terenie gminy Tuszyn**

e) Zamawiający wymaga, aby Wykonawca w pierwszej kolejności do realizacji przedmiotu zamówienia zatrudnił osoby, które obecnie wykonują usługi na rzecz podopiecznych MOPS Tuszyn, w szczególności osoby z terenu gminy Tuszyn. Z uwagi na fakt, że usługa ta jest usługą szczególnego zaufania i więzi łączącej podopiecznego   
z opiekunem.

**III. Zakres wykonywanych usług** - Usługi obejmują pomoc i opiekę w zakresie:

1) Zaspokajanie codziennych potrzeb życiowych, w szczególności:

* utrzymywanie w czystości i porządku w pomieszczeniu osoby wymagającej opieki i pomocy;
* robienie niezbędnych zakupów;
* przygotowywanie posiłków z uwzględnieniem diety zaleconej przez lekarza, a także pomoc przy spożywaniu   
   posiłków;
* pranie bielizny pościelowej i osobistej;
* utrzymywanie w czystości sprzętu gospodarczego i sanitarnego używanego przy świadczeniu usług;
* przynoszenie opału i palenie w piecu, kuchni;
* pomoc przy załatwianiu spraw urzędowych.

**2)** Zapewnienie opieki higienicznej i pielęgnacji w szczególności poprzez:

* posłanie łóżka;
* mycie i kąpanie;
* zmianę bielizny osobistej i pościelowej;
* układanie w łóżku i pomaganie przy zmianie pozycji;
* pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych;
* zapobieganie powstawaniu odleżyn i odparzeń;
* pielęgnację zleconą przez lekarza.

**3)** Pomoc w utrzymaniu więzi ze środowiskiem, w tym:

* podtrzymywanie indywidualnych zainteresowań;
* organizowanie i podtrzymywanie kontaktów sąsiedzkich;
* organizowanie spacerów;
* czytanie.

**IV.**Zamówienie zostanie udzielone w oparciu o art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 z późn. zm. ) wartość zamówienia nie przekracza równowartości kwoty 130 000 ZŁOTYCH.

**V.** Zamawiający oceni oferty kierując się kryterium:

Cena oferty brutto – 100%

**VI.** Ofertę należy złożyć na Formularzu oferty (stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego)   
w nieprzekraczalnym terminie do dnia **16.12.2022 r. do godz. 12.00**w jednej wybranej przez Wykonawcę formie:

- **papierowej**, którą należy złożyć w zamkniętej kopercie z dopiskiem: **„Oferta na usługi opiekuńcze w 2023 r.”**  osobiście lub listownie na adres ośrodka: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie,   
ul. 3 Maja 49, 95-080 Tuszyn, bądź

- **elektronicznej** przesyłając drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej Zamawiającego (mopstuszyn@naszops.pl) w oryginale w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym lub cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.

Oferty złożone w obu formach po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.

Wszelkie informacje dostępne pod numerem tel. **42 614 34 92**

e-mail: [**mopstuszyn@naszops.pl**](mailto:mopstuszyn@wp.pl)

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

Załączniki:

Integralną część niniejszego zapytania ofertowego stanowi:

* **Załącznik nr 1** – Formularz ofertowy

**Załącznik nr 1**

**do Ogłoszenia w sprawie składania ofert**

**na świadczenie usług opiekuńczych na rzecz podopiecznych**

**Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie na 2023 r.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , dnia \_\_\_\_\_\_\_r.

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

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTY**

**na wykonanie usługi poniżej 130.000 zł netto**

1. **Nazwa i adres Wykonawcy:**

……………………….………………………………………………………..................................................................................................

adres: ………………………………………………………………………………........................................................................................

NIP: …………………………………............ , REGON: …................................... , e-mail …........................................................

tel.: ………………………………….................................................................. , fax. ……………................................................. .

1. **Nazwa i adres Zamawiającego:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie, ul. 3 Maja 49, 95-080 Tuszyn

Opis przedmiotu zamówienia: **świadczenie usług opiekuńczych na rzecz podopiecznych Miejskiego**

**Ośrodka Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie na 2023 r.**

Przewidywana liczba osób **-7 osób**

Przewidywana liczba godzin w miesiącu **- 256 h/m-c**

Dni i godziny pracy **- usługa świadczona 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku (w dni powszednie)   
 w godzinach 8.00- 16.00**

Miejsce wykonywania usługi: **na terenie gminy Tuszyn**

Zobowiązuję się do zatrudnienia przy realizacji przedmiotu umowy w pierwszej kolejności osoby, które obecnie wykonują usługi na rzecz podopiecznych MOPS Tuszyn, w szczególności osoby z terenu gminy Tuszyn.

**III. Zakres wykonywanych usług -** Usługi obejmują pomoc i opiekę w zakresie:

**1)** Zaspokajanie codziennych potrzeb życiowych, w szczególności:

* utrzymywanie w czystości i porządku w pomieszczeniu osoby wymagającej opieki i pomocy;
* robienie niezbędnych zakupów;
* przygotowywanie posiłków z uwzględnieniem diety zaleconej przez lekarza, a także pomoc przy spożywaniu posiłków;
* pranie bielizny pościelowej i osobistej;
* utrzymywanie w czystości sprzętu gospodarczego i sanitarnego używanego przy świadczeniu usług;
* przynoszenie opału i palenie w piecu, kuchni;
* pomoc przy załatwianiu spraw urzędowych.

**2)** Zapewnienie opieki higienicznej i pielęgnacji w szczególności poprzez:

* posłanie łóżka;
* mycie i kąpanie;
* zmianę bielizny osobistej i pościelowej;
* układanie w łóżku i pomaganie przy zmianie pozycji;
* pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych;
* zapobieganie powstawaniu odleżyn i odparzeń;
* pielęgnację zleconą przez lekarza.

**3)** Pomoc w utrzymaniu więzi ze środowiskiem, w tym:

* podtrzymywanie indywidualnych zainteresowań;
* organizowanie i podtrzymywanie kontaktów sąsiedzkich;
* organizowanie spacerów;
* czytanie.

**IV. Wykonawca oświadcza, że:**

1. Akceptuje opis przedmiotu zamówienia oraz treść zapytania ofertowego i nie wnosi do niego uwag.

2. Wykonanie samodzielnie / z udziałem podwykonawców\* przedmiotu zamówienia.

3. Zobowiązuje się do wykonywania prac stanowiących przedmiot niniejszego zamówienia z należytą starannością w pełnej zgodności z przepisami prawa w tym zakresie.

4. Posiada doświadczenie niezbędne do realizacji zadania będącego przedmiotem niniejszego zapytania.

**V. Kryterium oceny - cena 100%**

**VI. Termin wykonania:** sukcesywnie w okresie od 02.01.2023 r. do 31.12.2023 r.

**VII. Sposób płatności:** wynagrodzenie płatne z dołu (co miesiąc) w całości po wykonaniu pełnego zakresu przedmiotu zamówienia objętych zamówieniem w terminie 14 dni od daty złożenia faktury do siedziby Zamawiającego.

**VIII. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

cena netto: ……………………………... zł.

podatek VAT: ………………………….... zł.

stawka podatku VAT ……......... %

cena brutto: ……………………………. zł.

słownie brutto: ………………………………………………………………………………..............................

**Data ......................................**

**...................................................................................................**

* + - * 1. Formularz oferty należy podpisać osobiście lub
        2. opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawomocnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

**Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Zamawiający informuje, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie, reprezentowany przez Kierownika MOPS w Tuszynie. Adres i dane kontaktowe Administratora danych: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie, ul. 3 Maja 49, 95-080 Tuszyn, tel. 42 614-34-92, e-mail: mopstuszyn@naszops.pl

2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, pozostających w jego zakresie działania. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres e-mail: iod@tuszyn.naszops.pl lub listownie pod adresem Administratora danych.

3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej kwoty obligującej do stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych. Podstawa prawna: ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, ustawa dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 .

4) Pani/Pana dane będą przetwarzane wyłącznie w celach, dla których zostały zebrane. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być Wykonawcy biorący udział w postępowaniu oraz inne  podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie.

5) Pani/Pana dane będą pozyskiwane od podmiotów, które są zobowiązane do udzielenia informacji na podstawie przepisów prawa.

6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, po tym czasie w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa oraz przepisy dotyczące archiwizacji.

7) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, następujące uprawnienia: dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres Administratora danych lub drogą elektroniczną, kierując korespondencję na adres e-mailowy: iod@tuszyn.naszops.pl.

8) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,   
tel.: 22 531 03 00, www.uodo.gov.pl

9) Podanie przez Panią/Pana danych  osobowych  jest  wymogiem ustawowym, niezbędnym do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze. Niepodanie danych osobowych będzie skutkować odrzuceniem oferty lub wykluczeniem Wykonawcy (Oferenta) z udziału w postępowaniu.

10) Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich i nie będą udostępniane organizacjom międzynarodowym.   
11) Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Wraz z ofertą załączam wymagane dokumenty:

**Data ......................................**

**...................................................................................................**

* + - * 1. Formularz oferty należy podpisać osobiście lub
        2. opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawomocnionej do występowania w imieniu Wykonawcy