

Sławków, dnia 11.03.2020 r.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Kościelna 11  
41-260 Sławków

ZOA.271.4.2.2020

## Zaproszenie do składania ofert

W ramach postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenie w 2020 roku specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z dzieckiem do lat 13 na podstawie umowy cywilnoprawnej.

**I. Zamawiający:** Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
41-260 Sławków, ul. Kościelna 11  
tel. (0-32) 260 82 28, e-mail: [mops@mops.slawkow.pl](mailto:mops@mops.slawkow.pl)

### II. Tryb udzielenia zamówienia:

Niniejsze postępowanie jest prowadzone bez zastosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843) na podstawie art. 4 pkt. 8.

### III. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie w 2020 roku specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z dzieckiem do lat 13.

Zamawiając dopuszcza możliwość składania ofert częściowych – 3 części (Załącznik nr 1)

#### Część 1

Przedmiotem zamówienia jest terapia fizyczna i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii, w wymiarze **do 28 godzin miesięcznie**. Rehabilitacja powinna odbywać się metodą VOJTY lub BOBATH-a.

#### Część 2

Przedmiotem zamówienia jest terapia wzroku i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu zgodnie z zaleceniami lekarskimi, w wymiarze **do 20 godzin miesięcznie**.

#### Część 3

Przedmiotem zamówienia jest terapia logopedyczna i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu zgodnie z zaleceniami lekarskimi, w wymiarze **do 15 godziny miesięcznie**.

#### **IV. Warunki udziału w postępowaniu – dotyczy części od 1 do 3**

**Kwalifikacje osoby świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze, które muszą być spełnione łącznie:**

1. Potwierdzone kwalifikacje do wykonywania zawodu: pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopedy, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty lub innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi.
2. Udokumentowany co najmniej półroczny staż pracy w jednej z następujących jednostek:
  - 1) szpitalu psychiatrycznym;
  - 2) jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
  - 3) placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;
  - 4) ośrodka terapeutyczno - edukacyjno – wychowawczym;
  - 5) zakładzie rehabilitacji;
  - 6) innej jednostce niż wymienione w pkt 1-5, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

#### **V. Warunki udziału w postępowaniu – dotyczy części 1**

Przedłożenie kwalifikacji do wykonywania rehabilitacji metodą VOJTY lub BOBATH-a.

#### **VI. Dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu – dotyczy części od 1 do 3**

W celu potwierdzenia spełnienia warunków, o których mowa w pkt IV przedmiotowego zaproszenia do składania ofert Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania zobowiązany jest złożyć:

- wypełniony i podpisany formularz ofertowy stanowiący Załącznik Nr 1 do niniejszego zaproszenia,
- dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji do wykonywania zawodu, o którym mowa w pkt IV 1. (kserokopie),
- dokumenty potwierdzające co najmniej półroczny staż w jednostkach, o których mowa w pkt IV 2. (kserokopie),
- inne dodatkowe dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i umiejętności (kserokopie),
- dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usługi np. referencje, listy polecające wystawione w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert.

#### **VII. Kryteria oceny oferty – dotyczy części od 1 do 3**

Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryterium oceny ofert:

- kwalifikacje zawodowe,
- najniższa cena.

W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty z zastrzeżeniem dokonywania poprawek, o których mowa w pkt. VIII.

#### **VIII. Miejsce i termin oraz sposób złożenia ofert/y:**

Ofertę/y należy złożyć w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Sławkowie, ul. Kościelna 11, 41-260 Sławków.

Ofertę/y można składać drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście, drogą elektroniczną na adres e-mail: [mops@mops.slawkow.pl](mailto:mops@mops.slawkow.pl) (skan z podpisem), w terminie do **20.03.2020 roku do godziny 15<sup>00</sup>** - z dopiskiem na kopercie lub w treści wiadomości „**oferta – specjalistyczne usług opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi z dzieckiem do lat 13**”.

Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. W toku badania i oceny ofert, Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

Zamawiający poprawia w ofercie:

- oczywiste omyłki pisarskie,
- oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.

Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę, tj. osobę uprawnioną.

Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami:

- w sprawie przedmiotu zamówienia pani Ewa Wrześniak tel. kontaktowy (0-32) 260 82 28 wew. 33,
- w pozostałych sprawach Pani Katarzyna Strózik, Pani Katarzyna Kondek tel. kontaktowy (0-32) 260 82 28 wew. 32.

#### **Termin wykonania usługi – dotyczy części od 1 do 3**

usługa ciągła – od momentu podpisania umowy do 31 grudnia 2020 roku.

Z up. Kierownika Miejskiego  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Sławkowie  
  
inspektor  
mgr Katarzyna Kondek

## Klauzula informacyjna szczegółowa

W związku z art. 13 ust. 1 i ust. 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) (Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanego dalej „rozporządzeniem 2016/679” (RODO) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z dnia 24.05.2018) informujemy, iż:

### I. ADMINISTRATOR DANYCH.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławkowie ul. Kościelna 11, 41-260 Sławków.**

### II. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób:

1. e-mail: [iod@mops.slawkow.pl](mailto:iod@mops.slawkow.pl),
2. pisemnie na adres siedziby Administratora.

### III. CELE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH I PODSTAWA PRAWNA.

udzielenie zamówienia na świadczenie w 2020 roku specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z dzieckiem do lat 13 na podstawie umowy cywilnoprawnej.

### IV. ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH.

W związku z przetwarzaniem danych w celu wynikającego z przepisów prawa, dane osobowe nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

### V. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH OSOBOWYCH.

Dane osobowe przetwarzane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławkowie przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawy kompetencyjne lub ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2019 r., poz. 553 z późn. zm.), w tym Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. Oznacza to, że dane osobowe mogą zostać zniszczone po upływie od 5 do 50 lat, zależnie od kategorii archiwalnej danej sprawy.

### VI. PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ, DOSTĘPU DO DANYCH OSOBOWYCH.

Na zasadach określonych przepisami RODO, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora:

1. Dostępu do treści swoich danych osobowych.
2. Sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych.
3. Usunięcia swoich danych osobowych.
4. Ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych.
5. Przenoszenia swoich danych osobowych.
6. Prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych.

### VII. PRAWO DO COFNIĘCIA ZGODY.

1. Tam, gdzie do przetwarzania danych osobowych konieczne jest wyrażenie zgody, zawsze ma Pan/Pani prawo nie wyrazić zgody, a w przypadku jej wcześniejszego wyrażenia, do cofnięcia zgody.
2. Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Pani/Pana danych do momentu jej wycofania.

#### **VIII. PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO.**

Gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

#### **IX. INFORMACJA O WYMOGU/DOBROWOLNOŚCI PODANIA DANYCH ORAZ KONSEKWENCJACH NIEPODANIA DANYCH OSOBOWYCH.**

1. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych może być wymogiem:
  - a. Ustawowym.
  - b. Umownym.
  - c. Warunkiem zawarcia umowy.

do których podania będzie Pani/Pan zobowiązana/y.

2. W przypadku, gdy będzie istniał obowiązek ustawowy, a nie poda Pani/Pan swoich danych, nie będziemy mogli zrealizować zadania ustawowego, co może skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa.
3. W przypadku, gdy będzie istniał wymóg umowny, a nie poda Pani/Pan swoich danych, nie będziemy mogli wykonać takiej umowy.
4. W przypadku, kiedy podanie danych będzie warunkiem zawarcia umowy, a nie poda Pani/Pan swoich danych, nie będziemy mogli zawrzeć takiej umowy.

#### **X. ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, PROFILOWANIE.**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Jeśli w przyszłości zaistnieje sytuacja zautomatyzowanego podejmowania decyzji bądź profilowania zostanie Pani/Pan o tym niezwłocznie poinformowana/y.

Pieczęć Administratora

Z up. Burmistrza Miejskiego  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Siwkowie  
  
Inspektor  
mgr Katarzyna Kondek

**Zamawiający:**

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**

41-260 Sławków, ul. Kościelna 11

tel. (0-32) 260 82 28, e-mail: [mops@mops.slawkow.pl](mailto:mops@mops.slawkow.pl)

**OFERTA na część dotyczącą:**

- rehabilitacji metodą VOJTY lub BOBATH-a
  - terapii wzroku
  - terapii logopedycznej
- (proszę wskazać 1 lub więcej części, na którą składana jest oferta)

1. Nazwa Wykonawcy.....
2. Siedziba, adres Wykonawcy.....
3. Adres do doręczeń .....
4. Dane kontaktowe Wykonawcy (tel/fax, e-mail).....  
.....
5. NIP.....
6. REGON.....
7. KRS .....

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.:  
„Świadczenie w 2020 roku specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z dzieckiem do lat 13 na podstawie umowy zlecenia”

**CZĘŚĆ I**

Terapia fizyczna i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii, w wymiarze do 28 godzin miesięcznie. Rehabilitacja metodą VOJTY lub BOBATH-a.

Cena brutto ..... zł.

Słownie: ..... zł.

**CZĘŚĆ II**

Terapia wzroku i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu zgodnie z zaleceniami lekarskimi, w wymiarze do 20 godzin miesięcznie.

Cena brutto ..... zł.

Słownie: ..... zł.

### CZĘŚĆ III

Terapia logopedyczna i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu zgodnie z zaleceniami lekarskimi, w wymiarze do 15 godzin miesięcznie.

Cena brutto ..... zł.

Słownie: ..... zł.

#### Oświadczenia Wykonawcy

1. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. W przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
3. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
4. Oświadczam/y, że spełniamy niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:
  - posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
  - posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi;
  - dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia;
  - dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia;
  - pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
  - spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia,
  - Oświadczamy, że w/w oświadczenie dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu są prawdziwe i mam/y świadomość, iż Zamawiający ma prawo zweryfikować prawdziwość ww. oświadczeń.

.....  
(podpis wykonawcy lub podpis osoby /osób  
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
(Miejscowość i data)

