

Lisewo dnia 17.08.2023 r.

Znak sprawy: **GOPS.4220.5035.1.2023.MK**

## **Zapytanie ofertowe**

### **Nazwa przedmiotu zamówienia:**

„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania na terenie Gminy Lisewo – Terapia behawioralna”,

### **I. Nazwa i adres Zamawiającego:**

Gmina Lisewo  
ul. Chełmińska 2  
86-230 Lisewo  
NIP: 875 148 83 60

### **Odbiorca:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
86-230 Lisewo  
ul. Toruńska 15  
Dane kontaktowe: tel. 56 676 85 10, e-mail: gops@lisewo.com

### **II. Opis przedmiotu zamówienia publicznego (w tym kod numeryczny Wspólnego Słownika Zamówień CPV – jeżeli dotyczy):**

Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla 1 dziecka. Beneficjentem specjalistycznych usług opiekuńczych jest dziecko w wieku 9 lat, u którego rozpoznano autyzm dziecięcy, usługi obejmują:

1. Terapia behawioralna – w wymiarze ok. 15 godzin zegarowych miesięcznie, dojazd do miejscowości Bartlewo,
2. Niezbędna wymagania:

Osoba wykonująca specjalistyczne usługi opiekuńcze musi spełniać wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189, poz. 1598 z późn. zm.) tj.:

- 1) Posiadać 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) Posiadać co najmniej trzymiesięczne doświadczenie zawodowe w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi zdobyte w jednej z następujących jednostek:
  - a) szpitalu psychiatrycznym;
  - b) jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;

- c) placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;
  - d) ośrodka terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym;
  - e) warsztacie terapii zajęciowej;
  - f) innej jednostce niż wymienione w pkt 1-5 świadczącej specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi.
- 3) Posiadać przeszkolenie i doświadczenie w zakresie:
- a) umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań;
  - b) kształtowania nawyków celowej aktywności;
  - c) prowadzenia treningu zachowań społecznych.
- 4) Posiadać kwalifikacje do prowadzenia terapii behawioralnej,

### **III. Warunki realizacji zamówienia:**

- g) termin wykonania zamówienia: **od września/października 2023 r. , z możliwością przedłużenia,**
- h) zamawiający zastrzega, że zawarcie umowy jest uzależnione od otrzymania dotacji na realizację zadania/usługi.
- i) Termin wykonania zamówienia oraz liczba godzin może ulec zmianie na podstawie wydanych decyzji administracyjnych zmieniających zakres świadczonych usług na rzecz beneficjenta.
- j) warunki płatności: wynagrodzenie zostanie przekazane najpóźniej w m-cu następującym po m-cu w którym usługa była realizowana, po dostarczeniu przez Wykonawcę potwierdzonych list obecności, na wskazane przez Wykonawcę konto bankowe na podstawie faktury bądź na podstawie umowy zlecenie w przypadku osób fizycznych.

### **IV. Opis kryteriów i sposobu dokonania wyboru wykonawcy:**

- a) Cena brutto jednej godziny zegarowej świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych – 100% (podana cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, tj. dojazd do miejsca zamieszkania, narzędzia dydaktyczno – naukowe, itd.)

### **V. Sposób oraz termin złożenia oferty przez wykonawcę:**

Ofertę należy złożyć na Formularzu cenowym stanowiącym załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego wraz z dokumentacją potwierdzającą spełnianie wymagań określonych w cz. II pkt. 2 niniejszego zapytania ofertowego, w terminie – do dnia 28.08.2023 r. do godz. 10.00 (liczy się data i godzina wpływu do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej) w formie:

- pisemnej (osobiście, listownie) na adres: ...ul. Toruńska 15, 86-230 Lisewo,
- faksem na numer: .....,
- w wersji elektronicznej na e-mail: gops@lisewo.com

Załącznik do Zapytania ofertowego:

- 1) Formularz cenowy.

.....  
data i podpis kierownika  
zamawiającego lub osoby upoważnionej

Znak sprawy: **GOPS.4220.5035.1.2023.MK**

**Formularz cenowy**

NAZWA: .....  
ADRES: .....  
NIP: .....  
TELEFON:.....  
E-MAIL: .....  
NR RACHUNKU BANKOWEGO: .....

Nazwa przedmiotu zamówienia:

„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania na terenie Gminy Lisewo – Terapia behawioralna”,

I. Osoby fizyczne i prawne prowadzące działalność gospodarczą:

Oferujemy wykonanie zamówienia za:

Cenę netto: ..... zł.

Podatek VAT: ..... zł.

cenę brutto: ..... zł.

Słownie : ..... zł.

II. Osoby fizyczne:

Oferujemy wykonanie zamówienia za:

cenę brutto z pochodnymi: ..... zł.

Słownie : ..... zł.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

.....  
**(miejsowość, data i czytelny podpis wykonawcy)**