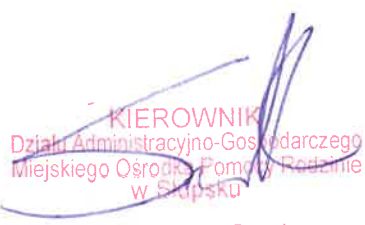


Zapytanie ofertowe

z dnia 4 sierpnia 2020 r.

**na usługę indywidualnego poradnictwa rehabilitacyjnego
na terenie Miasta Słupska
na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Słupsku**

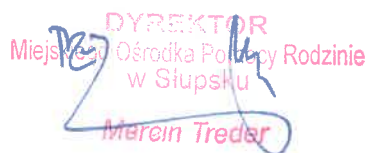
SPORZĄDZIŁ:


KIEROWNIK
Działu Administracyjno-Gospodarczego
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Słupsku

mgr Radosław Szycko

data: 4.08.2020

ZATWIERDZIŁ:


DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Słupsku
Marek Tredar

data: 4.08.2020

Zamawiający:
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Słupsku
ul. Słoneczna 15 D
76-200 Słupsk
tel. 59 814 28 01
MOPR XIII.2611.04.2020

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Słupsku
zaprasza do składania ofert na usługę indywidualnego poradnictwa rehabilitacyjnego na terenie
Miasta Słupska

SPIS TREŚCI

Rozdział.	Nazwa rozdziału.
I	Informacje ogólne.
II	Opis przedmiotu zamówienia.
III	Warunki udziału w postępowaniu.
IV	Termin realizacji.
V	Opis sposobu przygotowania ofert.
VI	Sposób i termin złożenia ofert.
VII	Kryteria oceny ofert.
VIII	Zabezpieczenie należytego wykonania umowy oraz postanowienia umowy.
IX	Przetwarzanie danych osobowych - klauzula informacyjna

ROZDZIAŁ I.

INFORMACJE OGÓLNE:

1. Zapytanie ofertowe nie przekracza wartości 30 000 euro netto i zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych nie podlega jej przepisom.
2. Ilekroć w Zapytaniu ofertowym użyto zwrotu: „Zamawiający” - należy przez to rozumieć Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Słupsku.
3. Ilekroć w Zapytaniu ofertowym użyto zwrotu: „Wykonawca” - należy przez to rozumieć: osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia.
4. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę. Ofertę sporządza się w języku polskim i składa pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
5. Treść oferty musi odpowiadać treści Zapytania ofertowego.
6. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Złożenie oferty niezgodnej z obowiązującym prawem lub Zapytaniem ofertowym spowoduje odrzucenie oferty.
8. Zamawiający nie przyjmuje oferty częściowych.
9. Zamawiający nie przewiduje ofert wariantowych.
10. Finansowanie przedmiotu zamówienia: w ramach resortowego Programu ministra Rodziny, Pracy i polityki Społecznej „Opieka wytnieniowa” - edycja 2020, finansowanego ze środków Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych.

11. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami jest Magdalena Czerchawska - Śmigielska - tel. 59 8142814, adres e-mail: m.czerchawska@mopr.slupsk.pl.

ROZDZIAŁ II.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie Indywidualnego poradnictwa rehabilitacyjnego.

1.1 Cel: świadczenie usługi opieki wychowawczej poprzez zapewnienie członkom rodziny lub opiekunom sprawującym bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz osobami niepełnosprawnymi ze znacznym stopniem niepełnosprawności/osobami z orzeczeniami równoważnymi, możliwości skorzystania ze specjalistycznego poradnictwa oraz wsparcia w zakresie nauki rehabilitacji.

1.2 Grupa docelowa: członkowie rodzin lub opiekunowie sprawujący bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz nad osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności/osobami z orzeczeniami równoważnymi zamieszkujące na terenie miasta Słupska.

1.3 Zamówienie realizowane będzie w formie indywidualnych konsultacji rehabilitacyjnych w łącznej maksymalnej liczbie 100 godzin przez cały okres trwania umowy zgodnie z bieżącym i indywidualnym zapotrzebowaniem niepełnosprawnych mieszkańców. Zakłada się, że jedna godzina usługi obejmuje 60 minut. Maksymalna liczba godzin w ramach jednego spotkania obejmuje dwie godziny zegarowe.

1.4 Termin realizacji zamówienia - od 17 sierpnia 2020 r. do 30 listopada 2020 r. w godzinach i terminach indywidualnie dostosowywanych do potrzeb niepełnosprawnych mieszkańców.

1.5 Miejsce realizacji zamówienia: miejscem świadczenia usług są miejsca zamieszkania osób niepełnosprawnych zamieszkujących teren miasta Słupska lub inne miejsca wskazane przez Zamawiającego (koszty związane z dojazdem do miejsc zamieszkania leżą po stronie Wykonawcy).

1.6 Wykonawca zobowiązany jest do:

- a) przeprowadzenia indywidualnego poradnictwa rehabilitacyjnego w terminach i miejscach uzgadnianych na bieżąco w trakcie trwania umowy z wyprzedzeniem co najmniej tygodniowym,
- b) prowadzenia dokumentacji przebiegu usługi za pomocą indywidualnych kart poradnictwa rehabilitacyjnego.

2. Zamawiający dopuszcza możliwość zwiększenia lub zmniejszenia zakresu usługi o maksymalnie 30 godzin, wówczas Zamawiający dokona zapłaty za faktyczną liczbę godzin zrealizowanego poradnictwa rehabilitacyjnego.

3. Zamawiający będzie pokrywał koszty świadczonej usługi. Płatność za wykonane usługi dokonywana będzie przez Zamawiającego na podstawie prawidłowo sporządzonej faktury VAT, w terminie 14 dni od daty dostarczenia faktury i indywidualnych kart poradnictwa rehabilitacyjnego potwierdzających realizację całej usługi. Faktura VAT aby mogła być uznana za prawidłowo wystawioną musi w swojej treści jako Nabywcę wskazywać - Miasto Słupsk, z siedzibą Pl. Zwycięstwa 3, 76 - 200 Słupsk, NIP 839-10-05-507, a jako Odbiorcę Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Słupsku z siedzibą ul. Słoneczna 15 d, 76 - 200 Słupsk. Fakturę należy dostarczyć pod adres: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Słupsku, ul. Słoneczna 15 d, 76 - 200 Słupsk. Za datę płatności uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Słupsku.

4. Wykonawca jest odpowiedzialny za całokształt, w tym za przebieg oraz terminowe wykonanie zamówienia do czasu wygaśnięcia zobowiązań Wykonawcy wobec Zamawiającego.

5. Zamawiający nie udziela zaliczek na wykonanie usługi oraz nie wnosi przedpłat na poczet realizowanej usługi.
6. Usługa świadczona na terenie miasta Słupska.

ROZDZIAŁ III.

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU :

1. Wykształcenie uprawniające do wykonywania zawodu rehabilitanta.
2. Doświadczenie w realizacji usług rehabilitacyjnych od co najmniej 1 roku licząc do terminu do składania ofert.
3. Warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt 1 i 2 niniejszego rozdziału należy potwierdzić w wykazie osób stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego
4. Wykaz osób należy dołączyć do oferty.
5. Oferta Wykonawcy nie spełniającego warunków udziału w postępowaniu zostanie odrzucona.

ROZDZIAŁ IV.

TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

1. Termin realizacji usługi: od 17 sierpnia 2020 do 30 listopada 2020 r.
2. Miejsce realizacji usług: miejscem świadczenia usług są miejsca zamieszkania osób niepełnosprawnych zamieszkujących teren miasta Słupska lub inne miejsca wskazane przez Zamawiającego (koszty związane z dojazdem do miejsc zamieszkania leżą po stronie Wykonawcy).

ROZDZIAŁ V.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

1. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Do oferty należy dołączyć podpisany załącznik nr 2 i załącznik nr 4 (oświadczenia Wykonawcy).
3. Zaoferowane ceny jednostkowe muszą być wyrażone jako ceny brutto w złotych polskich wg obowiązujących przepisów na dzień sporządzenia oferty i obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
4. Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Nie dopuszcza się stosowania upustów cenowych do ceny brutto podanej w formularzu ofertowym po terminie złożenia oferty. W przypadku rabatów winny być one uwzględnione w cenach jednostkowych zawartych w ofercie.
6. Oferta, jak również wszystkie oświadczenia, wykazy i inne dokumenty, stanowiące integralną część oferty (Załączniki), muszą być podpisane przez upoważnionego Przedstawiciela lub Przedstawicieli Wykonawcy, zgodnie z wpisem w odpowiednim dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym w imieniu Wykonawcy.
7. Przewiduje się zawarcie umowy w terminie do 5 dni od dnia zamieszczenia na stronie BIP Zamawiającego protokołu z przeprowadzonego postępowania i wyborze najkorzystniejszej oferty.

ROZDZIAŁ VI.

SPOSÓB I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Oferta musi spełniać wszystkie wymagania określone w niniejszym Zapytaniu ofertowym.
2. Ofertę należy złożyć elektronicznie na adres mailowy m.czerchawska@mopr.slupsk.pl lub osobiście, pocztą lub przesyłką kurierską w sekretariacie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Słupsku, ul. Słoneczna 15d, 76-200 Słupsk, w nieprzekraczalnym terminie do dnia 12 sierpnia 2020 r., do godz. 13.00. Wyniki zapytania ofertowego zostaną ogłoszone na stronie internetowej Zamawiającego <http://bip.mopr.slupsk.pl/>.
3. Oferty złożone po terminie nie będą brane pod uwagę i nie będą zwracane do kierującego ofertę.
4. Termin związania ofertą wynosi 10 dni.

ROZDZIAŁ VII.

KRYTERIA OCENY OFERT:

1. W toku badania i oceny ofert, Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
2. Kryteria oceny oferty:

Nr	NAZWA KRYTERIUM	WAGA (Wg)	SPOSÓB OCENY
I.	Całkowita cena brutto za jedną godzinę	100	zgodnie ze wzorem

Cena całkowita brutto za jedną godzinę wskazaną w formularzu ofertowym - maksymalna liczba punktów do uzyskania to 100, przyznane zostaną zgodnie z poniższym wzorem:

$$C = \frac{\text{Najniższa oferowana cena spośród wszystkich ofert}}{\text{Cena ofertowa badanej oferty}} \times 100 = \text{Liczba pkt.}$$

Oferty oceniane będą na podstawie ceny całkowitej brutto podanej przez Wykonawcę na formularzu ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

3. Punkty przyznane w każdym kryterium zostaną zsumowane. Zamawiający wybierze ofertę, która zdobędzie największą ilość punktów.
4. Od rozstrzygnięcia niniejszego zapytania ofertowego (wyboru oferty) nie przysługuje odwołanie.

ROZDZIAŁ VIII.

ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY ORAZ POSTANOWIENIA UMOWY:

1. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium oraz zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
2. Zamawiający podpisze umowę z wybranym Wykonawcą.
3. Przedmiot umowy wykonany zostanie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, postanowieniami umowy.

ROZDZIAŁ IX.

PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH, KLAUZULA INFORMACYJNA:

1. Administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Słupsku, ul. Słoneczna 15 d, 76-200 Słupsk.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Edyta Zubka, z którym można kontaktować się e-mailowo: e.zubka@mopr.slupsk.pl.
3. Administrator danych przetwarza dane osobowe w celu obsługi korespondencji związanej z zawarciem umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. B) (RODO) oraz w celu ewentualnego zabezpieczenia lub dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami podstawą prawną przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. F) RODO).
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit b) i f) 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).
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich podanie jest warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
6. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do przeprowadzenia postępowania, w przypadku wyboru oferty - realizacji umowy, oraz obowiązku archiwizowania dokumentacji i ewentualnych roszczeń.
7. Odbiorcami danych osobowych są osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności na podstawie przepisów o dostępie do informacji publicznej, oraz Instytucja Zarządzająca.
8. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane, posiadają prawo dostępu do danych osobowych dotyczących ich osoby, ich sprostowania, żądania ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO.
9. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane, nie przysługuje prawo do usunięcia danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo sprzeciwu przez czas realizacji czynności określonych w pkt 3.
10. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane mają prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Dane osobowe, które są przetwarzane przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Słupsku nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
12. Przetwarzanie danych osobowych przez Wykonawcę.

W przypadku, gdy wykonawca przekazuje dane osobowe innych niż bezpośrednio jego dotyczących i nie zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, do oferty należy dołączyć oświadczenie o treści zgodnej z załącznikiem do ogłoszenia (RODO - oświadczenie wykonawcy, zgodnie z załącznikiem nr 4 do niniejszego zapytania).

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakończenia niniejszego postępowania bez wyboru żadnej oferty (w stosunku do wybranej części lub całego zamówienia) bez prawa Wykonawcy do żądania zwrotu kosztów przygotowania i złożenia oferty.

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:

Integralną część niniejszego zapytania ofertowego stanowi:

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - Oświadczenie Wykonawcy

Załącznik nr 3 - Wykaz osób

Załącznik nr 4 - Oświadczenie RODO Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Słupsku

Ul. Słoneczna 15D, 76-200 Słupsk

Wykonawca¹:

NIP:

Osoba do kontaktu:.....

Tel:.....

E-mail:.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 3.08.2020 r. na usługę indywidualnego poradnictwa rehabilitacyjnego na terenie Miasta Słupska na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Słupsku oferuję realizację usługi:

za całkowitą cenę brutto za jedną godzinę: zł;

słownie: zł

co łącznie stanowi całkowity koszt realizacji usługi w wymiarze 100 godzin w wysokości
..... zł;

słownie: zł

1. Oświadczam, że:

- 1) zadeklarowana wyżej całkowita cena brutto za jedną godzinę zawiera wszelkie koszty niezbędne do wykonania niniejszego zamówienia zgodnie z warunkami zapytania (w tym m.in. koszty dojazdów) oraz podatek VAT w ustawowej wysokości,
- 2) zapoznałem się z treścią zapytania i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem wszelkie informacje potrzebne do właściwego opracowania oferty oraz do należytego wykonania przedmiotu zamówienia,
- 3) zobowiązuję się do wykonywania prac stanowiących przedmiot niniejszego zamówienia z należyłą starannością w pełnej zgodności z przepisami prawa w tym zakresie,
- 4) w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

2. Ofertę składam na kolejno ponumerowanych stronach.

3. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są oświadczenia, dokumenty i załączniki w postaci:

(1)

(2)

(3)

¹ Pełna nazwa Wykonawcy i adres siedziby

4. Oświadczam, iż zastrzegam / nie zastrzegam² w odniesieniu do informacji zawartych w ofercie, iż nie mogą być one udostępniane. Zastrzeżeniu podlegają następujące informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

.....

.....

(data)

.....

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

²Niepotrzebne skreślić

.....
pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Przystępując do niniejszego postępowania oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia do występowania w obrocie prawnym;
2. Posiadam uprawnienia do wykonania zamówienia;
3. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
(podpis uprawnionego/ych przedstawiciela/i Wykonawcy wraz z pieczęcią imienną)

.....
.....
(data)

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego
3 sierpnia 2020 r. MOPR XIII.2611.04.2020

WYKAZ OSÓB

odpowiedzialnych za świadczenie usługi indywidualnego poradnictwa rehabilitacyjnego wraz z informacjami na temat ich doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego

Imię i nazwisko rehabilitanta	Wykształcenie w celu wykazania spełniania warunku (zgodnie z rozdziałem III zapytania)	Wymagane doświadczenie w celu wykazania spełniania warunku (zgodnie z rozdziałem III zapytania)

.....
(podpis uprawnionego/ych przedstawiciela/i Wykonawcy wraz z pieczętą imienną)

.....
(data)

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego z dnia
3 sierpnia 2020 r. MOPR XIII.2611.04.2020

**Wzór oświadczenia wymaganego od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków
informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.*

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętka*

¹⁾ rozporządzenie 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).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).