

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**I. ZAMAWIAJĄCY:** Gmina Zebrzydowice / Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zebrzydowicach, ul. Ks. A. Janusza 6,43-410 Zebrzydowice

**II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Pełnienie funkcji opiekunki dziennej w Klubie Senior+ - umowa zlecenie w wymiarze 6h tygodniowo.

Zakres wykonywanych zadań obejmuje między innymi:

- 1) zapewnienie wsparcia uczestnikom Klubu „Senior+”, w tym pomoc w zaspokajaniu podstawowych potrzeb 1 raz w tygodniu przez okres od 22 -01- 2019r. do grudnia 2019r.,
- 2) towarzyszenie uczestnikom Klubu i opieka nad nimi podczas działań realizowanych poza siedzibą Klubu Senior+
- 3) indywidualne dokumentowanie z prowadzonej pracy tj. prowadzenie następującej dokumentacji: sprawozdania miesięczne ze sprawowanej opieki dziennej,

**III. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

**1. Wymagania wobec wykonawców:**

- a) kwalifikacje do wykonywania jednego z zawodów (dyplom w zawodzie): opiekun środowiskowy, opiekun osoby starszej, opiekun kwalifikowany w domu pomocy społecznej oraz ukończone szkolenie w zakresie udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej;
- b) co najmniej roczne doświadczenie w pracy z osobami starszymi.

**2. Okres realizacji przedmiotu zamówienia:** usługa ciągła od stycznia 2019 do grudnia 2019r.

**3. Wymagana dokumentacja:**

- a) formularz oferty cenowej;
- b) kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie i kwalifikacje zawodowe,
- c) kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane doświadczenie zawodowe,

**IV. KRYTERIA WYBORU WYKONAWCY:**

**Cena jednostkowa za 1 h świadczonych usług brutto:** 100%

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

W toku badania i oceny ofert, Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia negocjacji z Wykonawcą dotyczących złożonej oferty.

Wykonawca zobowiązany jest skalkulować cenę ofertową (jednostkową) za wykonanie zamówienia tak, aby obejmowała wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunki stawiane przez Zamawiającego - zgodnie z drukiem oferty, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

**V. Termin i sposób przekazania odpowiedzi na ofertę przez wykonawcę.**

Ofertę należy złożyć w **Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Zebrzydowicach**, ul. Ks. A. Janusza 6, 43-410 Zebrzydowice (parter urzędy gminy) biuro nr 4. wyłącznie na formularzu pn. „Oferta cenowa” będącym załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania w terminie do dnia **27-12-2018r.**

Oferta powinna zostać 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:** Daniel Kroczek Tel. 32 4755119

**Załączniki do zapytania ofertowego:**

Oferta cenowa – druk dla wykonawcy.

Z up. Wójta  
Daniel Kroczek  
Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy  
Społecznej w Zebrzydowicach