

Zebrzydowice, dnia 10.10.2019r.

GOPS.271.9.2019-062C

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### I. Zamawiający:

Gmina Zebrzydowice, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zebrzydowicach ul. ks. Janusza 6.

### II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług z zakresu terapii zajęciowej w Ośrodku Krótkoterminowego Wsparcia Wytchnieniowego (ul. ks. Janusza 6; 43-410 Zebrzydowice) 1 raz w tygodniu (3 godz. zegarowe) w okresie od listopada 2019 do października 2020r.

Szerszy opis projektu pod linkiem :

<https://gops.zebrzydowice.pl/index.php/87-news/616-pomagamy-osobom-z-zaburzeniami-psychicznymi-i-ich-opiekunom>

**Forma zatrudnienia** – umowa cywilno-prawna

#### Zakres zadań na stanowisku:

1. Organizowanie działań z zakresu terapii zajęciowej celem poprawy funkcjonowania fizycznego, psychicznego i społecznego dla 10 uczestników/czek w/w projektu w Ośrodku Krótkoterminowego Wsparcia Wytchnieniowego (ul. ks. Janusza 6; 43-410 Zebrzydowice) 1 raz w tygodniu (3 godz. zegarowe) w okresie od listopada 2019 do października 2020r. Przewiduje się takie formy terapii zajęciowej jak, muzykoterapia, zajęcia taneczne, relaksacyjne, udział w lokalnych imprezach integracyjnych, lokalne wycieczki krajoznawcze i rekreacyjne itp. Zorganizowanie z powstałych rękodzieł wystawy celem przeciwdziałaniu stereotypom postrzegania osób niepełnosprawnych intelektualnie w lokalnej społeczności.
2. Zapobieganie dyskryminacji poprzez wprowadzenie dostępności działań:
  - zastosowanie koncepcji uniwersalnego projektowania materiałów dydaktycznych, dostosowywania się do specjalnych potrzeb uczestników - wszystkie materiały powinny być drukowane dużą czcionką, językiem prostym, łatwym do czytania lub w innych wersjach alternatywnych (np. audio, rysunki, symbole). A w razie potrzeby nagrywanie zajęć w OKWW na video – celem umożliwienia ewentualnego powrotu do przekazywania treści poprzez ich odtworzenie na video,
  - dostosowanie struktury i planu zajęć w OKWW m. in. poprzez zobrazowanie kluczowych pojęć za pomocą piktogramów celem ułatwienia komunikacji,
  - stosowanie podczas zajęć języka prostego, zwracanie się do uczestników projektu w sposób powolny, głośny, prosty w formie i treści.
3. Nawiazywanie i podtrzymywanie kontaktu terapeutycznego z podopiecznym dostosowanego do potrzeb i możliwości osób z niepełnosprawnością intelektualną (uwzględnienie konieczności wolniejszego tempa zajęć, alternatywnych metod komunikacji.).
4. Rozpoznawanie i diagnozowanie potrzeb bio-psycho-społecznych podopiecznego.
5. Planowanie indywidualnego i grupowego programu działań terapeutycznych, uwzględniającego diagnozę oraz możliwości, potrzeby i zainteresowania podopiecznego
6. Udział wraz z 10 uczestnikami/czkami projektu w lokalnych imprezach integracyjnych.
7. Comiesięczne dokumentowanie świadczonych usług poprzez prowadzenie dokumentacji oznakowanej zgodnie z obowiązującymi wytycznymi dotyczącymi oznakowania projektów w ramach RPO –WSL 2014-2020( ich wzór zapewni tutaj GOPS), w formie:
  - listy obecności uczestników/czek ośrodka,
  - dzienniki zajęć terapii zajęciowej,

### III. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

#### 1. Wymagania wobec Wykonawców

Warunki wykluczenia z postępowania:

- 1) Zamawiający wyklucza możliwość złożenia oferty przez Wykonawców powiązanych z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
  - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
  - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. W przypadku złożenia oferty przez Wykonawcę powiązanego kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym, zostanie on wykluczony z udziału w postępowaniu.

Powyższy warunek weryfikowany będzie na podstawie informacji zawartych w oświadczeniu o braku powiązań kapitałowych lub osobowych pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego. Warunki udziału w postępowaniu:

#### Warunki udziału w postępowaniu

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy zagwarantują, że Wykonawca / Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do realizacji zamówienia spełnia następujące niezbędne wymagania formalne:

- dyplom w zawodzie terapeuty zajęciowego
- lub**
- minimum 2 -letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć terapii zajęciowej arteterapii
- Warunek ten zostanie uznany za spełniony po przedstawieniu przez Wykonawcę w/w dokumentów

#### 2. Okres realizacji przedmiotu zamówienia:

Zamówienie będzie realizowane w okresie od listopada 2019r do października 2020r

#### 3. Wymagana dokumentacja:

- a) oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków wykluczenia z postępowania (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego),
- b) kserokopia dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe,
- c) kserokopie dokumentów formalnych potwierdzających wymagane doświadczenie w prowadzeniu arteterapii Wykonawcy/ Osoby wyznaczonej przez Wykonawcę do realizacji zamówienia,
- d) oświadczenie Wykonawcy / Osoby wyznaczonej przez Wykonawcę do realizacji zamówienia o stanie zdrowia pozwalającym na zatrudnienie do pełnienia funkcji terapeuty) inne dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i umiejętności,
- e) oświadczenie Wykonawcy/ Osoby wyznaczonej przez Wykonawcę do realizacji zamówienia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych o treści: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w mojej ofercie/ofercie Wykonawcy (nazwa Wykonawcy), który wyznaczył mnie do realizacji zamówienia dla potrzeb niezbędnych do wyłonienia Wykonawcy w postępowaniu znak GOPS.271.9.2019-0062C (zgodnie z Rozporządzeniem 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 –RODO),
- f) oferta cenowa (załącznik nr 2 do zapytania ofertowego).

#### IV. KRYTERIA WYBORU WYKONAWCY:

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która:

- spełni warunki wykluczenia z postępowania
- spełni warunki udziału w postępowaniu
- otrzyma największą liczbę punktów (100%=100pkt) wyliczonych na podstawie ustalonej wagi punktowej:

Nazwa kryterium:	Waga punktowa:
Cena	100% = 100 pkt

Liczba punktów zostanie obliczona wg wzoru = 
$$\frac{\text{Cena brutto najtańszej oferty}}{\text{Cena brutto oferty ocenianej}} \times 100$$

Zamawiający zaokrągli wynik do 2 miejsc po przecinku ( wg reguły matematycznej)

#### V. TERMIN I SPOSÓB PRZEKAZANIA ODPOWIEDZI NA OFERTĘ PRZEZ WYKONAWCĘ:

- Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym (załącznik nr 2 do zapytania ofertowego)**

Oferta musi spełniać minimalne wymogi określone w Zapytaniu Ofertowym.

Każdy z Wykonawców ma prawo do złożenia tylko jednej oferty, a treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.

Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Oferta, jak również wszystkie oświadczenia i inne dokumenty muszą być podpisane przez Wykonawcę/ w przypadku firm - zgodnie z uprawnieniem do występowania w obrocie prawnym w imieniu Wykonawcy.

- Miejsce oraz termin składania ofert:** Oferta ma być sporządzona w formie pisemnej w języku polskim i przesłana za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [jladniowski@gops.zebrzydowice.pl](mailto:jladniowski@gops.zebrzydowice.pl), pocztą, kurierem lub też dostarczona osobiście na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zebrzydowicach ul. ks. Janusza 6; 43-410 Zebrzydowice parter pok. Nr 8 **do dnia 18.10.2019. do godz. 14.00.**

#### VI. DODATKOWE INFORMACJE:

- Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania w dowolnym terminie w razie zaistnienia istotnej przyczyny,
- Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w przypadku gdy cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę, którą GOPS w Zebrzydowicach jest w stanie przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
- umowa zostanie zawarta z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

Wykaz załączników:

Załącznik nr 1 – Oświadczenie o spełnianiu warunków wykluczenia z postępowania

Załącznik nr 2 – Formularz Oferty