

Zamawiający:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzeszczach ul. Mickiewicza 6

32 – 620 Brzeszcze

tel. (32) 21 11 251

e – mail: sekretariat@ops.brzeszcze.pl

ZAPYTANIE OFERTOWE

dotyczące udzielenia zamówienia publicznego o wartości poniżej 130 tys. złotych

Przedmiot zamówienia: usługa opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego świadczona w placówce zapewniającej całodobową opiekę, o której mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, dla mieszkańców gminy Brzeszcze, świadczona na zasadach określonych w Programie Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 (zwanym dalej Programem) finansowanym ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego.

Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzeszczach zaprasza do złożenie oferty cenowej na wykonanie usługi będącej przedmiotem zapytania.

1. Realizacja opieki wytchnieniowej ma na celu odciążenie członków rodzin lub opiekunów osób z niepełnosprawnościami poprzez wsparcie ich w codziennych obowiązkach przez zapewnienie czasowego zastępstwa. Usługa może służyć również okresowemu zabezpieczeniu potrzeb osoby z niepełnosprawnością w sytuacji, gdy opiekunowie z różnych powodów nie będą mogli wykonywać swoich obowiązków.

Zgodnie z Programem usługa opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego wynosi co najmniej 12 godzin nieprzerwanego świadczenia usługi i obejmuje nocleg osoby z niepełnosprawnością, co najmniej w godzinach 22.00 – 6.00. Jedna doba usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego nie przekracza 24 godzin nieprzerwanego świadczenia usługi.

2. Usług opieki całodobowej będzie wymagało łącznie 7 osób (punkt 2.1 – 2.7) z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności w tym jedna z niepełnosprawnością sprzężoną:
 - 2.1. Osoba starsza ze znacznym stopniem niepełnosprawności. W karcie zgłoszenia wskazano, że osoba nad którą będzie sprawowana opieka posiada dysfunkcje: narządu ruchu, wzroku, o podłożu neurologicznym, mowy oraz słuchu, porusza się na wózku oraz wymaga wsparcia w szczególności w:
 - **czynnościach samoobsługowych w tym utrzymanie higieny osobistej,**
 - **prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełnianiu ról społecznych,**
 - **w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania,**
 - **podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem.**

Opieka świadczona będzie całodobowo, nieprzerwanie przez 6 dob. Przewidywana realizacja usługi w miesiącu: maj 2025 r., po uprzednim ustaleniu z opiekunem faktycznym osoby z niepełnosprawnością.

2.2. Osoba starsza ze znacznym stopniem niepełnosprawności. W karcie zgłoszenia wskazano, że osoba nad którą będzie sprawowana opieka posiada dysfunkcje narządu wzroku oraz dysfunkcje o podłożu neurologicznym, całkowicie leżąca oraz wymaga wsparcia w szczególności w:

- **czynnościach samoobsługowych w tym utrzymanie higieny osobistej,**
- **prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełniania ról w rodzinie,**
- **w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania,**
- **podejmowania aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem.**

Opieka świadczona będzie całodobowo, nieprzerwanie przez 6 dób. Przewidywana realizacja usługi w okresie wakacyjnym, tj. czerwiec - sierpień 2025 r., po uprzednim ustaleniu z opiekunem faktycznym osoby z niepełnosprawnością.

2.3. Osoba starsza ze znacznym stopniem niepełnosprawności. W karcie zgłoszenia wskazano, że osoba nad którą będzie sprawowana opieka posiada zaburzenia psychiczne, ograniczony zakres komunikowania się, jest leżąca oraz wymaga wsparcia w szczególności w:

- **czynnościach samoobsługowych w tym utrzymanie higieny osobistej,**
- **w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania.**

Opieka świadczona będzie całodobowo, nieprzerwanie przez 7 dób. Przewidywana realizacja usługi w okresie pomiędzy 19.05.2025 do 01.06.2025 r., po uprzednim ustaleniu z opiekunem faktycznym osoby z niepełnosprawnością.

2.4. Osoba starsza ze znacznym stopniem niepełnosprawności. W karcie zgłoszenia wskazano, że osoba nad którą będzie sprawowana opieka posiada dysfunkcje narządu wzroku, mowy i słuchu oraz zaburzenia psychiczne, ma problemy z poruszaniem się oraz wymaga wsparcia w szczególności w:

- **prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełniania ról w rodzinie,**
- **w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania,**
- **podejmowania aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem.**

Opieka świadczona będzie całodobowo, nieprzerwanie przez 7 dób. Przewidywana realizacja usługi w okresie od 01.05.2025 do 08.05.2025 r. lub 01.09.2025 do 08.09.2025 r., po uprzednim ustaleniu z opiekunem faktycznym osoby z niepełnosprawnością.

2.5. Osoba starsza ze znacznym stopniem niepełnosprawności. W karcie zgłoszenia wskazano, że osoba nad którą będzie sprawowana opieka posiada dysfunkcje narządu ruchu oraz wymaga wsparcia w szczególności w:

- **czynnościach samoobsługowych w tym utrzymanie higieny osobistej,**
- **prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełniania ról w rodzinie,**
- **w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania.**

Opieka świadczona będzie całodobowo, nieprzerwanie przez 7 dób. Przewidywana realizacja usługi w okresie: czerwiec lub lipiec 2005 r., po uprzednim ustaleniu z opiekunem faktycznym osoby z niepełnosprawnością.

2.6. Osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną. W karcie zgłoszenia wskazano, że osoba nad którą będzie sprawowana opieka posiada dysfunkcje narządu ruchu, wzroku, a także dysfunkcje o podłożu neurologicznym i inne, w tym intelektualne, porusza się z pomocą sprzętów ortopedycznych, a także z pomocą drugiej osoby oraz wymaga wsparcia w szczególności w:

- **czynnościach samoobsługowych w tym utrzymanie higieny osobistej,**
- **prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełniania ról w rodzinie,**
- **w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania,**
- **podejmowania aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem.**

Opieka świadczona będzie całodobowo, nieprzerwanie przez okres 7 dób. Przewidywana realizacja usługi w okresie wakacji 2025 r., po uprzednim ustaleniu z opiekunem faktycznym osoby z niepełnosprawnością.

2.7. Osoba starsza ze znacznym stopniem niepełnosprawności. W karcie zgłoszenia wskazano, że osoba nad którą będzie sprawowana opieka posiada dysfunkcje narządu ruchu i dysfunkcje o podłożu neurologicznym oraz wymaga wsparcia w szczególności w:

- **czynnościach samoobsługowych w tym utrzymanie higieny osobistej,**
- **prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełniania ról w rodzinie,**
- **w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania,**
- **podejmowania aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem.**

Opieka świadczona będzie całodobowo, nieprzerwanie przez 6 dób. Przewidywana realizacja usługi w miesiącu: wrzesień 2025 r., po uprzednim ustaleniu z opiekunem faktycznym osoby z niepełnosprawnością.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

4. Zasady realizacji:

- 4.1. W godzinach realizacji usługi opieki wytnieniowej nie mogą być świadczone inne formy pomocy usługowej, w tym: usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej, usługi finansowane ze środków Funduszu Solidarnościowego albo finansowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie do usług opieki wytnieniowej finansowane ze środków publicznych.
- 4.2. Usługa opieki wytnieniowej musi być prowadzona z poszanowaniem podmiotowości oraz potrzeb osób z niepełnosprawnościami.
- 4.3. Wsparcie realizowane będzie w placówce zapewniającej całodobową opiekę, o której mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej posiadającym wpis do rejestru właściwego wojewody, znajdującym się w odległości nie większej niż 30 km od siedziby Zamawiającego, umożliwiającą bezpieczny transport uczestnika z miejsca zamieszkania do placówki w której realizowana będzie opieka.

4.4. Usługa będzie realizowana i dokumentowana według wytycznych Programu (<https://niepelnosprawni.gov.pl/download/program-ow-jst-2025-06.11.2024-1730903436.pdf>), zgodnie z którym Wykonawca będzie zobowiązany do potwierdzenia wykonania usługi w Karcie realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu stanowiącej załącznik nr 8 do powyższego Programu.

5. **W ramach usługi wykonawca zobowiązuje się do :**

- 5.1. zapewnienia pobytu w budynkach dostępnych dla osób z niepełnosprawnością,
- 5.2. zapewnienia noclegu w pokojach jedno, dwu lub trzyosobowym z dostępem do pomieszczeń higieniczno- sanitarnych,
- 5.3. zaspokojenia codziennych potrzeb życiowych uczestnika oraz zapewnienia kompleksowej całodobowej opieki w placówce, w tym pomoc w jedzeniu, ubieraniu się, myciu, kąpaniu, czynnościach pielęgnacyjnych i innych wynikających ze stanu zdrowia i potrzeb uczestnika,
- 5.4. podawania leków zgodnie z zaleceniami lekarzy, przekazanych przez opiekuna faktycznego osoby z niepełnosprawnością,
- 5.5. zapewnienia całodobowej opieki i pomocy wyspecjalizowanej kadry posiadającej uprawnienia do wykonywania zawodu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
- 5.6. zapewnienia uczestnikowi całodziennego wyżywienia dostosowanego do jego stanu zdrowia i zaleceń, tj. minimum 3 posiłków dziennie: śniadania, obiady, kolacje, napoje, inne, z uwzględnieniem odpowiedniej diety według zaleceń lekarskich,
- 5.7. zapewnienia wykonania wskazań lekarza kierującego,
- 5.8. organizacji czasu wolnego i niezbędnej pomocy w załatwianiu spraw osobistych świadczenia usługi opieki wytchnieniowej uwzględniający stan zdrowia, sprawność fizyczną i intelektualną oraz indywidualne potrzeby i możliwości osoby przebywającej w placówce, a także prawa człowieka, w tym w szczególności prawo do godności, wolności, poszanowania, intymności i poczucia bezpieczeństwa.
- 5.9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzania doraźnych kontroli i monitorowania świadczonych usług opieki wytchnieniowej bezpośrednio w miejscu realizacji usług.

6. **Wymagania:**

- 6.1. Usługi całodobowej opieki wytchnieniowej mogą świadczyć wykonawcy wpisani do rejestru właściwego wojewody i posiadający jego zezwolenie na prowadzenie placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom z niepełnosprawnościami, przewlekłe chorym i w podeszłym wieku, o której mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
- 6.2. Ośrodek w którym świadczona będzie usługa musi znajdować się w odległości nie większej niż 30 km od siedziby Zamawiającego, umożliwiającej bezpieczny transport uczestnika z miejsca zamieszkania do placówki w której realizowana będzie opieka.
- 6.3. Wykonawca musi wykazać, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wykonał co najmniej trzy usługi odpowiadające wielkością i rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot

zamówienia, potwierdzone referencjami lub protokołem wykonania usługi lub innym dokumentem jednoznacznie wskazującym na prawidłową realizację.

- 6.4. Personel realizujący usługi w placówce musi składać się z osób posiadających wiedzę, doświadczenie i uprawnienia do realizacji przedmiotu zamówienia.
- 6.5. Wykonawca musi zapewnić ciągłość realizacji usługi oraz nie może powierzyć wykonania zobowiązań wynikających z niniejszego zapytania innej placówce niż pierwotnie wskazana, bez pisemnej zgody Zamawiającego.
7. Podstawą do wystawienia faktury/rachunku przez Wykonawcę będzie przedłożenie oryginałów dokumentów potwierdzających realizację usługi oraz dokonanie odbioru pracy bez zastrzeżeń ze strony Zamawiającego, każdorazowo po zrealizowaniu usługi dla uczestnika.
8. Zamawiający zastrzega, że płatność za usługę każdorazowo będzie realizowana po otrzymaniu środków finansowych na realizację przedmiotowego zadania.
9. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób, na rzecz których świadczy usługi, za szkody powstałe w wyniku realizacji przedmiotu zamówienia.
10. **Oferta ma zawierać:**
 - 10.1. czytelnie wypełniony formularz ofertowy z własnoręcznym podpisem (przez co rozumie się również podpis elektroniczny) stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego,
 - 10.2. własnoręcznie podpisane (przez co rozumie się również podpis elektroniczny) oświadczenia znajdujące się w załączniku nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego,
 - 10.3. kserokopie/skany dokumentów potwierdzających:
 - 10.4. posiadanie wpisu do rejestru, zezwolenia właściwego wojewody na prowadzenie placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom z niepełnosprawnością, przewlekłe chorym i w podeszłym wieku, o której mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
 - 10.5. doświadczenie placówki w świadczeniu usług będących przedmiotem zamówienia o którym mowa w punkcie 6.3 i kryteriach oceny ofert punkt 14.1.2.
 - 10.6. do otrzymania punktów dodatkowych w społecznym kryterium oceny ofert o którym mowa w punkcie 11.3 zapytania: dokumentów potwierdzających spełnianie warunków określonych w klauzuli społecznej o której mowa w art. 361 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 poz. 1320). Dokumentem potwierdzającym spełnienie warunku jest zaświadczenie wydane na podstawie art. 27 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz.113).
11. Proponowana cena musi uwzględniać wszystkie zobowiązania, obejmować wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zamówienia. Wykonawca przez cały okres obowiązywania umowy będzie zobowiązany do realizacji usług po cenach jednostkowych zawartych w ofercie.
12. W przedmiotowym Programie został przewidziany koszt świadczenia usług w ramach pobytu całodobowego i wynosi nie więcej niż 600 zł brutto za dobę w przypadku realizacji usług dla osób z niepełnosprawnościami posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub nie więcej niż 800 zł brutto za dobę w przypadku realizacji usług dla osób z niepełnosprawnością

posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną.

13. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany umowy (w przypadku wystąpienia takiej konieczności) np. przewidywanych terminów świadczenia usług dla poszczególnych uczestników, w tym ilości dni pobytu oraz możliwość zmiany uczestników korzystających ze wsparcia tj. zarówno zmniejszenia jak i zwiększenia ilości osób. Zamawiający przewiduje również możliwość udzielenia Wykonawcy zamówień dodatkowych związanych z przedmiotem zamówienia.

14. Kryteria oceny ofert:

14.1. Oferty oceniane będą według poniższych kryteriów:

- 14.1.1. wartość brutto za realizację całości zamówienia (po 6 dób dla 3 osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności, po 7 dób dla 3 osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz 7 dób dla 1 osoby ze znacznym sprzężonym stopniem niepełnosprawności) – waga kryterium – 60 punktów,
- 14.1.2. udokumentowane doświadczenie placówki w wykonaniu przedmiotowych usług, ponad wymagane minimum trzy usługi odpowiadające wielkością i rodzajem usług stanowiącej przedmiot zamówienia – waga kryterium 20 punktów,
- 14.1.3. udokumentowane spełnianie przez Wykonawcę warunków określonych w klauzuli społecznej o której mowa w art. 361 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2024. poz.1320) tj. art. 361 ust. 1 i 2, w brzmieniu określonym poniżej - waga kryterium – 20 punktów.

Zamawiający zastrzega, że punkty w kryterium oceny ofert otrzyma oferta Wykonawcy, który spełni łącznie następujące warunki:

- celem ich działalności jest realizacja zadań w zakresie użyteczności publicznej związanej ze świadczeniem tych usług oraz społeczna i zawodowa integracja osób, o których mowa w art. 94;
- nie działają w celu osiągnięcia zysku, przeznaczają całość dochodu na realizację celów statutowych oraz nie przeznaczają zysku do podziału między swoich udziałowców, akcjonariuszy i pracowników; których głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób społecznie marginalizowanych – 20 punktów

15. Sposób obliczania oceny ofert Zamawiający ustalił następująco:

15.1. ofercie o najniższej wartości brutto za realizację całości zamówienia przyznana zostanie maksymalna ilość punktów (60), pozostałym zaś ofertom przyznana zostanie odpowiednia ilość punktów obliczona na podstawie następującego wzoru :

$$\text{ilość punktów oferty badanej} = \frac{\text{najniższa cena}}{\text{cena w ofercie badanej}} \times 60$$

15.2. ofertom spełniającym warunki z punktu 14.1.2 – zostanie przyznane 5 punktów za każdą kolejną wykonaną usługę, ponad wymagane minimum trzy usługi odpowiadające wielkością i rodzajem usług stanowiącej przedmiot zamówienia, jednak nie więcej niż 20 punktów.

15.3. ofertom spełniającym warunki z punktu 14.1.3 (klauzula społeczna) – zostanie przyznane 20 punktów.

15.4. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów wynikającą z oceny kryteriów wymienionych powyżej, maksymalna ilość punktów wynosi 100.

Ofertę należy złożyć w sekretariacie Ośrodka Pomocy Społecznej w Brzeszczach, ul. Mickiewicza 6 (pokój nr 204, II piętro) w zaklejonej i opisanej kopercie bądź na adres e-mail sekretariat@ops.brzeszcze.pl do dnia 03.04.2025 r. do godz. 12.00.

Oferty przesłane na adres e-mail powinny zawierać w treści numer telefonu kontaktowego, być zaszyfrowane (zabezpieczone hasłem) i zawierać kompletną ofertę w formie skanów. Po upływie terminu składania ofert, pracownik OPS niezwłocznie – nie później niż do godziny 15- tej następnego dnia roboczego, zwróci się telefonicznie do oferenta, na numer podany w treści wiadomości e-mail, o podanie hasła do otwarcia oferty.

Informacje dotyczące zapytania można uzyskać pod numerem telefonu: 32/2111251 oraz kierując pytania na adres e-mail: sekretariat@ops.brzeszcze.pl

Uwagi końcowe:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia zapytania ofertowego w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanych Zamawiającemu w dniu sporządzania niniejszego zapytania ofertowego, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty szczególnie, gdy najkorzystniejsze oferty przekroczą wartość środków, które Zamawiający zamierza przeznaczyć na wykonanie zamówienia.
2. W przypadku braku możliwości nawiązania kontaktu pod wskazany numer telefonu w celu uzyskania hasła do otwarcia ofert lub gdy po otwarciu oferty, zarówno przesłanej na e-mail jak i złożonej osobiście, zostanie stwierdzony brak formularza ofertowego czy też oświadczenia lub na formularzu czy też oświadczeniu nie będzie własnoręcznego podpisu (w tym elektronicznego), oferta zostanie odrzucona.
3. Wykonawca może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.
4. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu określonych w zapytaniu w tym wykonawców z którymi umowa na świadczenie usług będących przedmiotem zamówienia została rozwiązana z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzania w toku oceny ofert wiarygodności przedstawionych przez Wykonawców informacji.
6. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, co do których wskutek sprawdzenia wiarygodności oferty poweźmie informację o zawarciu w złożonej ofercie danych niezgodnych z prawdą oraz wykluczy Wykonawców którzy:
 - podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie przepisów art. 108 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 poz. 1320);

- podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. 2024 poz. 507).

7. Ofertę Wykonawcy wykluczonego z postępowania uznaje się za odrzuconą.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo, w przypadku wystąpienia konieczności, podjęcia negocjacji z wykonawcami.
9. Oferty złożone po terminie nie zostaną rozpatrzone.
10. Korespondencja dotycząca postępowania będzie przesyłana na adres e-mail wskazany w ofercie.
11. Wykonawcy uczestniczą w postępowaniu ofertowym na własne ryzyko i koszt, nie przysługują im żadne roszczenia z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od postępowania ofertowego lub realizacji usługi.
12. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli oferent, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od umowy realizację przedmiotu niniejszego zamówienia lub z innych przyczyn nie dojdzie do jej zawarcia.
13. Wewnętrzna procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Brzeszczach znajduje się na stronie internetowej [tut.](#) Ośrodka w zakładce Ośrodek Pomocy Społecznej.

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, s. 1) – dalej RODO informuję, że:

1. administratorem danych zawartych w dokumentach postępowania o udzielenie zamówienia jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzeszczach, ul. Mickiewicza 6, 32-620 Brzeszcze,
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: korespondencyjnie: e-mail: iod@ops.brzeszcze.pl
3. przetwarzanie danych osobowych będzie odbywać się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego: Przedmiot zamówienia: usługa opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego świadczona w placówce zapewniającej całodobową opiekę, o której mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, dla mieszkańców gminy Brzeszcze, świadczona na zasadach określonych w Programie Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 (zwanym dalej Programem) finansowanym ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego.
4. obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych, związanych z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

5. odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 ustawy Pzp;
6. dane osobowe z postępowania będą przechowywane zgodnie z kategorią archiwalną wynikającą z załącznika nr 2 do Zarządzenia nr 1/2015 z dnia 09.01.2015 r. w sprawie wykonywania czynności kancelaryjnych oraz zasad i trybu postępowania z dokumentacją w Ośrodku Pomocy Społecznej w Brzeszczach (ze zmianami) - Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt. Dane osobowe wynikające z zawartej umowy będą przechowywane przez okres, w którym mogą ujawnić się roszczenia związane z zawartą umową;
7. każdej osobie, której dane są przetwarzane przysługuje:
 - prawo dostępu do treści swoich danych osobowych,
 - prawo do sprostowania swoich danych osobowych,
 - w zakresie wynikającym z przepisów - prawo do usunięcia swoich danych osobowych, jak również prawo do ograniczenia przetwarzania;
8. każdej osobie, której dane są przetwarzane przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony danych osobowych, jeśli jej zdaniem, przetwarzanie danych osobowych - narusza przepisy RODO.

DYREKTOR
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Brzeszczach

mgr Ewa Zarycka – Nikiel
/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Załącznik nr 1**Formularz ofertowy**

Zamawiający:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzeszczach, ul. Mickiewicza 6, 32-620 Brzeszcze

Zapytanie ofertowe z dnia: 26.03.2025 r.

Przedmiot zamówienia: usługa opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego świadczona w placówce zapewniającej całodobową opiekę, o której mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, dla mieszkańców gminy Brzeszcze, świadczona na zasadach określonych w Programie Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 (zwanym dalej Programem) finansowanym ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego.

Nazwa oferenta

Adres.....

telefon.....

e-mail.....

Nazwa i adres ośrodka/placówki w której oferowana jest realizacja usług:

.....

LP	USŁUGA	CENA NETTO* ZA DOBĘ	Stawka VAT	CENA BRUTTO ZA DOBĘ
1	Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w 2025r. (pobyt całodobowy - dla osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną)			
2	Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w 2025r. (pobyt całodobowy - dla osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności)			

ŁĄCZNA WARTOŚĆ BRUTTO CAŁOŚCI ZAMÓWIENIA: zł, w tym:

3 osoby x 6 dob x zł = zł

3 osób x 7 dob xzł =zł

1 osoba x 7 dob x zł (niepełnosprawność znaczna sprzężona) =zł

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 publicznego w niniejszym postępowaniu.*

.....

data i czytelny podpis oferenta

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).

Załącznik nr 2

Oświadczenie

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z warunkami wykonania zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.
2. Zapoznałem się z treścią i warunkami realizacji Programu Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
3. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przepisów art. 108 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 poz. 1320);
4. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. 2024 poz. 507);
5. Ośrodek w którym świadczona będzie usługa znajduje się w odległości nie większej niż 30 km od siedziby Zamawiającego.
6. Posiadam wpis do rejestru, zezwolenie właściwego wojewody na prowadzenie placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, o której mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
7. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobowym niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia.
8. Prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie przedmiotu zamówienia poświadczam załączonym do oferty
9. Aktualnie nie zalegam z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne;
10. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, zapewniającej wykonanie zamówienia;
11. Nie będę wnosił/a roszczeń w przypadku konieczności odstąpienia od realizacji usługi przez zamawiającego;

*niepotrzebne skreślić

Wszystkie informacje i złożone oświadczenia są zgodne z prawdą.

.....

data i czytelny podpis składającego