

**ZAPYTANIE OFERTOWE****I. Zamawiający:**

Gmina Skała, ul. Rynek 29, 32-043 Skała  
w imieniu której działa nabywca:  
**Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Skale**  
siedziba: ul. Szkolna 4, 32-043 Skała  
reprezentowany przez kierownika: Barbarę Stanisław

**II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:**

1. Zamawiający zaprasza na świadczenie usług opieki wytchnieniowej dla osób niepełnosprawnych ze znacznym stopniem niepełnosprawności w ramach pobytu całodobowego w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, wpisanej do rejestru właściwego wojewody - zadanie realizowane jest ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022.

2. Zapytanie ofertowe nie przekracza równowartości 130 000 złotych i zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 25) nie podlega jej przepisom.

**III. Warunki udziału w postępowaniu:**

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, wraz z oświadczeniem według załącznika nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści zapytania ofertowego. Złożenie oferty niezgodnej z prawem lub zapytaniem ofertowym spowoduje jej odrzucenie
3. Kryterium oceny ofert jest cena.
4. Oferty oceniane będą na podstawie ceny całkowitej brutto podanej przez Oferenta na formularzu ofertowym oraz na podstawie załączonych do oferty dokumentów.
5. Zamawiający wybierze ofertę przedstawiającą najniższą cenę brutto za organizację całodobowego, 14 dniowego pobytu w placówce dla 7 osób.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dot. treści złożonych ofert.
7. Rozliczenia między Zamawiającym a wybranym Oferentem będą prowadzone na podstawie rachunku/faktury wystawionej przez wybranego Oferenta, w oparciu o faktycznie zrealizowany i sprawdzony zakres przedmiotu zamówienia i na podstawie zaoferowanej ceny. Szczegóły rozliczeń zawarte zostaną w umowie, którą zostanie podpisana pomiędzy Zamawiającym i wybranym Oferentem.

**IV. Opis wymagań stawianych wykonawcy**

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie zadania: „Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, wpisanej do rejestru właściwego wojewody - zadanie realizowane jest ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022 skierowanych do 7 osób

2. Usługa opieki wytchnieniowej ma być świadczona w ramach pobytu całodobowego osoby niepełnosprawnej ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym w placówce wpisanej do rejestru właściwego wojewody, która w tym czasie zapewni opiekę ww. osobom, w zastępstwie jej opiekuna faktycznego wraz z wyżywieniem odpowiednim do ich potrzeb.

3. Czas trwania pobytu całodobowego – 14 dni

4. Oferent winien spełniać wszelkie określone przepisami prawa wymogi dotyczące zachowania zasad bezpieczeństwa wprowadzonych w związku z panującą pandemią koronawirusa, umożliwiające zachowanie wymaganego dla charakteru swojej działalności reżimu sanitarnego i bezpieczną realizację oferowanej usługi.

5. Kwalifikację do przyznania usługi opieki wytchnieniowej w formie całodobowego pobytu w placówce przeprowadza Zamawiający.

#### **V. Termin realizacji:**

Od dnia zawarcia umowy do 30 listopada 2022 roku.

#### **VI. Kryterium wyboru oferty:**

Kryterium oceny oferty jest cena.

#### **VII. Miejsce i termin składania ofert :**

1. Ofertę należy przesłać za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: mgops@skala.pl, osobiście lub pocztą tradycyjną na adres: Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Szkolna 4, 32-043 Skala do 04.04.2022 r. do godz. 15.00 - decyduje data wpływu; w zaklejonej kopercie z dopiskiem: „OFERTA - OPIEKA WYTCHNIENIOWA- edycja 2022”.

2. Odrzuceniu podlega propozycja nie spełniająca wymagań określonych w zapytaniu ofertowym i złożone po terminie.

#### **VIII. Osoba upoważniona do kontaktu :**

Osobą uprawnioną do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami jest: Kierownik MGOPS Barbara Stanisz oraz pracownik socjalny Kinga Kazior.

KIEROWNIK  
MIEJSKO GMINNY OŚRODEK  
POMOCY SPOŁECZNEJ W SKALE  
mgr Barbara Stanisz