

nr sprawy PD.272. 360.2026

Skoczów, dnia 19 lutego 2026 roku

ZAPYTANIE OFERTOWE

na usługę prowadzenia specjalistycznych usług opiekuńczych
dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania.

1. Nazwa i adres zamawiającego:

Nabywca:

Gmina Skoczów

Rynek 1

43-430 Skoczów

NIP: 548-24-04-967

Odbiorca:

Ośrodek Pomocy Społecznej

Morcinka 18

43-430 Skoczów

NIP: 548-22-11-375

Na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024r. poz. 1320 ze zm.) nie stosuje się, postępowanie prowadzi się w oparciu o Regulamin udzielania zamówień publicznych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Skoczowie.

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest usługa prowadzenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania. Według zapotrzebowania zamawiającego.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają łącznie następujące warunki:

- 1) są osobami fizycznymi nie prowadzącymi bądź prowadzącymi indywidualną działalność gospodarczą;
- 2) spełniają wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2024 poz. 816 ze zm.) tj. między innymi:
 - a) od osób świadczących usługi wymaga się posiadania kwalifikacji do wykonywania zawodu: pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopedy, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty lub innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi;
 - b) osoby świadczące usługi muszą posiadać co najmniej półroczny staż w jednej z następujących jednostek: szpitalu psychiatrycznym, jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, placówce terapii lub placówce oświatowej do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym, ośrodka terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym, zakładzie rehabilitacji lub innej jednostce niż ww. świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
 - c) osoby świadczące usługi muszą posiadać przeszkolenie i doświadczenie w zakresie:
 - umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań,
 - kształtowania nawyków celowej aktywności,
 - prowadzenia treningu umiejętności społecznych.

3. Warunki wykonania zamówienia:

a) termin wykonania zamówienia **od dnia podpisania umowy do 31.12.2026r.** według otrzymywanego miesięcznego harmonogramu świadczenia usług;

b) warunki płatności:

- w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej wystawienie faktury z 14 dniowym terminem płatności przelewem bankowym od dnia doręczenia Zamawiającemu na podstawie, potwierdzenia faktycznie zrealizowanych godzin usługi,
- w przypadku osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej wypłata na podstawie przedstawionego rachunku do umowy zlecenie w terminie określonym w umowie zlecenie jednak nie później niż do 14 dni przelewem bankowym na podstawie, potwierdzenia faktycznie zrealizowanych godzin usługi.

c) Zamawiający nie przewiduje wypłaty wynagrodzenia za gotowość do realizacji przedmiotu zamówienia.

4. Istotne warunki zamówienia podlegające ocenie: najniższa cena za stawkę godzinową

5. Wykaz wymaganych oświadczeń i dokumentów:

- 1) Wypełniony i podpisany, przez osobę lub osoby upoważnione do podpisywania, Formularz Ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
- 2) Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 2)
- 3) Wykaz osób, które zostaną zaangażowane w realizację zamówienia ze wskazaniem ich udokumentowanego doświadczenia w zakresie określonym w przedmiocie zamówienia, bądź tożsamym, (załącznik nr 3) oraz zgodę osób fizycznych na przetwarzanie danych osobowych.
- 4) Kopię dokumentów potwierdzających wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia tj. dokumenty potwierdzające odbycie przeszkolenia w zakresie prowadzenia treningów umiejętności społecznych przewidywanych w zakresie specjalistycznych usług, dokumenty potwierdzające staż pracy i kwalifikacje.
- 5) Zaświadczenie o wpisie do CEIDG lub KRS -jeżeli dotyczy (Zamiast odpisu, o którym mowa powyżej Wykonawca może wskazać dostępność dokumentów w formie elektronicznej pod określonym adresem internetowym – ogólnodostępną i bezpłatną bazą danych. Wówczas Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę doświadczenia i dokumenty)
- 6) Kserokopie dokumentów składanych wraz z ofertą powinny być opatrzone klauzulą „za zgodność z oryginałem” i podpisem osoby składającej ofertę.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia w toku badania i oceny wiarygodności ofert przedstawionych przez Oferentów: dokumentów, oświadczeń, danych i informacji.

Ofertę na formularzu oferty należy złożyć w terminie **do dnia 27 lutego 2026r. do godz. 11.00** w formie pisemnej na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej w Skoczowie ul. Morcinka 18 pok. nr 1 lub elektronicznie na adres: ops@ops.skoczow.pl

Informacja o wyborze oferty zostanie opublikowana **do dnia 02 marca 2026r.** na stronie internetowej zamawiającego <http://ops.skoczow.pl/>.

Piotr Jacek

Tel. 33 857-91-88

adres e-mail: piotr.jacek@ops.skoczow.pl

Załączniki:

- 1) formularz ofertowy,
- 2) oświadczenie o spełnianiu warunków w postępowaniu,
- 3) wykaz osób, które zostaną zaangażowane w realizację zamówienia

DYREKTOR
Ośrodka Pomocy Społecznej
Edyta Godziek

.....
.....
nazwa wykonawcy (ów),

.....
.....
adres(y) wykonawcy(ów)

telefon:.....

fax:.....

e-mail:.....

**Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Morcinka 18
43-430 Skoczów**

OFERTA

Odpowiadając na zapytanie ofertowe/rozeznanie rynku w ramach postępowania na udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem zamówienia jest **prowadzenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania.**

Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty, gwarantujemy wykonanie całości zamówienia zgodnie z:

- treścią zapytania ofertowego,
- wyjaśnieniami do zapytania ofertowego,
- zmianami treści zapytania ofertowego,

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia cenę **zł brutto za 1 godzinę usługi.**

W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia, uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 10 dni, akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w zapytaniu ofertowym, akceptujemy termin płatności – 14 dni od dnia poprawnie złożonej faktury/rachunku zamawiającemu.

.....
miejscowość data

.....
podpis(y) upoważnionego(ch) przedstawiciela(i) wykonawcy(ów)

Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Nazwa wykonawcy(ów)

Adres(y) wykonawcy(ów)

Ja (My) (imię i nazwisko)

reprezentując ww. Wykonawcę(ów), jako upoważniony(i) na piśmie*/ wpisany(i) w rejestrze*

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu na udzielenie zamówienia publicznego.

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
podpis(y) upoważnionego(ch) przedstawiciela(i) wykonawcy(ów)

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Nazwa wykonawcy(ów)

Adres(y) wykonawcy(ów)

Ja (My) (imię i nazwisko)

reprezentując ww. wykonawcę(ów), jako upoważniony(i) na piśmie*/ wpisany(i) w rejestrze*

**niepotrzebne skreślić*

oświadczam(y), że brak jest podstaw do wykluczenia mnie(nas) z postępowania ze względu na okoliczności, o których mowa w art. 125 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025r. poz. 514).

Jednocześnie oświadczam, że niniejsze oświadczenie jest aktualne i zgodne z prawdą oraz zostało przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
(miejscowość) (data)

.....
podpis(y) upoważnionego(ch)
przedstawiciela(i) wykonawcy(ów)