

Wodzierady, dnia 2021-12-20

Rozeznanie rynku Nr GOPS.271.19.2021

Na świadczenie usługi prowadzenia zajęć dla uczestnikami Klubu Seniora w Kwiatkowicach, ul. Łódzka nr 11 gm. Wodzierady – terapeuta zajęciowy.

Rozeznanie rynku przeprowadzone jest w ramach projektu: „Centrum Usług Środowiskowych w powiecie łaskim” realizowanego w ramach Priorytetu IX Włączenie społeczne, Działania IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego 2014-2020”

Zadanie 4 - Klub dla osób wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

I. Zamawiający:

Gmina Wodzierady

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wodzieradach

98-105 Wodzierady nr 24

NIP 831-125-73-95

1. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie zajęć przez terapeuta zajęciowego dla uczestników Klubu Seniora w wymiarze średnio 2 godzin w tygodniu, w okresie od 01 stycznia 2022r. do 30 czerwca 2023r., w tym:

- w 2022 roku liczba godzin 96 w okresie od stycznia do grudnia;
- w 2023 roku liczba godzin 48 w okresie od stycznia do czerwca.

Razem maksymalna liczba godzin w okresie obowiązywania umowy - 144.

Przyjmuje się, że jedna godzina – 60 min.

Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za świadczoną usługę, z uwzględnieniem dbałości o jak najwyższą jej jakość.

2. Termin realizacji zamówienia: realizację usługi przewidziano na okres od 01 stycznia 2022r. do 30 czerwca 2023r. (okres realizacji projektu). Szczegółowy harmonogram zajęć uzgodnione będą pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą po wyborze najkorzystniejszej oferty i zawarciu umowy.

3. Miejsce realizacji usługi: Klub Seniora w Kwiatkowicach, ul. Łódzka nr 11, 98-105 Wodzierady

4. Dodatkowe warunki:



Zamawiający nie zapewnia kosztów dojazdu do miejsc realizacji przedmiotu zamówienia. Koszty te należy uwzględnić w ogólnej cenie oferty przedstawionej przez Wykonawcę. Rozliczenie usługi następuje za rzeczywistą liczbę godzin, zrealizowanych w danym okresie rozliczeniowym, w terminie do 14 dni po otrzymaniu faktury/rachunku i przy założeniu, iż została ona/on prawidłowo wystawiona/-y.

5. Warunki udziału w postępowaniu:

A) Wymagania niezbędne:

- obywatelstwo polskie,
- wykształcenie wyższe lub policealna szkoła odpowiedniej specjalności, tytuł zawodowy lub dyplom w zawodzie (wykształcenie i kwalifikacje uprawniające do wykonywania zawodu Terapeuty zajęciowego) zgodnie z wytycznymi do projektu,
- doświadczenie zawodowe umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia, przy czym minimalne doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie/ w pracy nie powinno być krótsze niż rok,
- pełna zdolność do czynności prawnych i korzystania z pełni praw publicznych,
- niekaralność prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- stan zdrowia pozwalający na realizację danego zamówienia.

B) Wymagania dodatkowe :

- szerokie umiejętności w zakresie animacji społecznej,
- umiejętność pracy w grupie oraz umiejętność samodzielnej organizacji pracy własnej,
- odpowiedzialność za powierzone mienie,
- umiejętność radzenia sobie w sytuacjach stresowych,
- wysoka kultura osobista,
- wysoki poziom empatii,
- dyspozycyjność,
- komunikatywność, sumienność, obowiązkowość oraz uczciwość,
- znajomość obsługi komputera,

6. Zakres zadań :

Do zadań i obowiązków Terapeuty zajęciowego w Klubie Seniora należy:

- a) świadczenie usług aktywizujących, usprawniających oraz wspomagających na rzecz osób niesamodzielnych poprzez dążenie do wszechstronnego rozwoju zdolności poznawczych i percepcyjno- motorycznych,
- b) organizowanie działań wynikających z usług świadczonych na rzecz uczestników projektu,
- c) organizowanie terapii zajęciowej: grupowej i indywidualnej dla uczestników projektu,
- d) udzielanie wsparcia emocjonalnego osobom niesamodzielnym,
- e) udział w tworzeniu i realizacji programów mających na celu usprawnienie uczestników projektu, eliminowanie ujemnych konsekwencji ,podwyższanie samooceny i motywacji do dalszego działania,
- f) realizacja zadań wynikających z regulaminu placówki oraz planów działań uczestników,



- g) pomoc w niwelowaniu trudności, przyczyn i objawów niepowodzeń życiowych,
- h) prowadzenie zajęć terapeutycznych z wykorzystaniem różnych form i metod pracy w dostosowaniu do indywidualnych potrzeb uczestników projektu,
- i) diagnozowanie potrzeb i problemów osób niesamodzielnych,
- j) dokonywanie okresowej oceny efektów terapii i przygotowywanie wynikającej z oceny wniosków,
- k) współpraca ze specjalistami świadczącymi usługi na rzecz osób niesamodzielnych,
- l) prowadzenie dokumentacji uczestników projektu,
- m) wykonywanie innych dodatkowych czynności zleconych przez Kierownika Ośrodka.

7. Wymagane dokumenty:

- list motywacyjny,
- CV z opisem przebiegu pracy zawodowej,
- kserokopia dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie i kwalifikacje,
- kserokopia dokumentów potwierdzających posiadanie wymaganego co najmniej rocznego stażu pracy,
- zaświadczenia o ukończonych kursach i szkoleniach,
- list motywacyjny i CV należy opatrzyć klauzulą „Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 t.j.)”,
- oświadczenie o posiadanym obywatelstwie,
- oświadczenie, że kandydat nie był skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- oświadczenie, że kandydat posiada pełną zdolność do czynności prawnych oraz że korzysta z pełni praw publicznych,
- oświadczenie o stanie zdrowia pozwalającym na realizację danej usługi.
- wypełniony formularz oferty.

Formularz oferty stanowi **Załącznik Nr 1** do niniejszego rozeznania rynku.

8. Miejsce i termin składania ofert

1. Termin składania ofert upływa **28.12.2021 r. o godz. 13,00**. Oferty złożone po tym terminie zostaną odrzucone.
2. Oferty należy dostarczyć do siedziby prowadzącego postępowanie osobiście, pocztą tradycyjną (papierowa wersja oferty w zamkniętej kopercie, poczta polska, kurier) na adres podany poniżej:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wodzieradach

98-105 Wodzierady nr 24



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



z dopiskiem: „**Rozeznanie rynku – terapeuta zajęciowy Klub Seniora w Kwiatkowicach Nr GOPS.271.19.2021**”

3. Zamawiający będzie brał pod uwagę tylko i wyłącznie te oferty, które fizycznie do niego wpłyną w wyznaczonym terminie.
4. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę wpływu do siedziby Zamawiającego. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego **w dniu 29 grudnia 2021r.**

9. Opis kryteriów i sposobu oceny oferty

1. W pierwszym etapie wyboru Zamawiający dokona oceny ważnych ofert spełniających wymagane kryteria pod kątem posiadanego wykształcenia oraz wymaganego stażu pracy.
2. W drugim etapie wyboru Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie poniżej przedstawionych kryterium oceny ofert:

Kryterium	Opis kryterium
Cena	1. Cena - to cena brutto za godzinę usługi (zawierająca wszystkie elementy składowe przedmiotu rozeznania); 2. Ocena kryterium: cena brutto najtańszej oferty.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która po spełnieniu kryterium pod kątem posiadanego wykształcenia oraz wymaganego stażu pracy, przedstawi najniższą cenę brutto za 1 godzinę usługi.

Oferty, które zostaną złożone po terminie lub będą miały braki formalne (brak wymaganych dokumentów, o których mowa w pkt VII, zostaną odrzucone).

Zamawiający ogłosi wybór Oferenta na stronie <https://wodzierady.pl/> w terminie do 7 dni roboczych od daty zamknięcia przyjmowania ofert, ewentualnie powiadomi Oferentów o przedłużeniu terminu ogłoszenia wyboru oferty na stronie internetowej lub drogą e-mail. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi wybranego Wykonawcę poprzez e-mail lub telefonicznie.

10. Osoba do kontaktów:

Ewa Podębska tel.: 724-01-08-09, e – mail: gops@wodzierady.pl

Załącznik Nr 1 do

Rozeznania rynku Nr GOPS.271.19.2021

Na świadczenie usługi dla uczestnikami Klubu Seniora w Kwiatkowicach, ul. Łódzka nr 11 gm. Wodzierad- terapeuta zajęciowy,

Rozeznanie rynku przeprowadzone jest w ramach projektu: „Centrum Usług Środowiskowych w powiecie łaskim” realizowanego w ramach Priorytetu IX Włączenie społeczne, Działania IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego 2014-2020”

Zamawiający:

Gmina Wodzierady

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wodzieradach

98-105 Wodzierady nr 24

NIP 831-125-73-95

Imię i nazwisko Wykonawcy	
Adres zamieszkania	
adres do korespondencji	
numer telefonu	
adres e-mail	

Oferuję cenę do wykonania usługi:

.....zł. (słownie:) za jedną godzinę usługi – terapeuta zajęciowy.

Oświadczam, że:

- W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu, w tym brak powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym;
- Zapoznałem/am się z treścią zapytania – rozeznanie rynku - i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
- Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym;
- Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania takiego zamówienia;
- W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru);



**Fundusze
Europejskie**
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



g) Wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, że dane zawarte w ofercie są zgodne z prawdą.

.....

Podpis (i pieczęć) Oferenta

.....

Miejscowość i data

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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) „dalej „RODO”, Zamawiający informuję, że:
- a) Administratorem danych osobowych wskazanych w złożonych ofertach jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wodzieradach, 98-105 Wodzierady nr 24,
 - b) inspektorem ochrony danych osobowych jest Inspektorem Danych osobowych jest Piotr Wójtowicz, kontakt: iod@wodzierady.pl
 - c) dane osobowe Wykonawcy przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego,
 - d) odbiorcami danych osobowych Wykonawcy będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, dalej „ustawa Pzp”,
 - e) dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy,
 - f) obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp,
 - g) w odniesieniu do danych osobowych Wykonawcy decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO,
 - h) Wykonawca posiada:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Wykonawca uzna, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO,
 - i) Wykonawcy nie przysługuje:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

miejsowość i data

*Czytelny podpis Oferenta
lub podpis i pieczęć Oferenta*