**Ośrodek Pomocy Społecznej**

ul. Szkolna 6, 44-290 Jejkowice

tel./ fax. 32 430 27 02, email: ops@jejkowice.pl

[*www.jejkowice.naszops.pl*](http://www.jejkowice.naszops.pl)

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

na wykonanie usług opiekuńczych na terenie Gminy Jejkowice

**I. Zamawiający:** Ośrodek Pomocy Społecznej w Jejkowicach

ul. Szkolna 6

44-290 Jejkowice

NIP 642 24 77 031

tel. 32 4302702

**II. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usług opiekuńczych dla osób na terenie Gminy Jejkowice.

Specyfikacja zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usług opiekuńczych dla osób z terenu gminy Jejkowice.

Przez usługi opiekuńcze rozumie się świadczenie usług w zakresie:

a) pielęgnacji klienta zleconej przez lekarza,

b) zaspakajania podstawowych potrzeb, codziennych potrzeb życiowych klienta,

c) podstawowej opieki higieniczno-sanitarnej nad klientem,

d) pomocy w utrzymaniu przez klienta więzi ze środowiskiem,

e) przygotowanie posiłków dla klienta oraz utrzymanie w czystości jego mieszkania,

f) dokonywanie zakupów, załatwianie spraw osobistych klientów,

g) zapewnienie kontaktów klienta z otoczeniem,

h) inne czynności wynikające z potrzeb stwierdzonych w środowisku klienta.

2. Szacunkowa przewidywana liczba godzin świadczenia usług w okresie obowiązywania umowy

wynosić będzie 175 godzin (słownie: sto siedemdziesiąt pięć godzin).

3. Rzeczywista liczba godzin świadczenia usług opiekuńczych uzależniona będzie od potrzeb

Zamawiającego.

4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usług w dni robocze, a w niektórych sytuacjach,

w zależności od stanu zdrowia, wieku i warunków bytowych klienta w uzgodnieniu

z Zamawiającym.

**III. Termin realizacji:**

Od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2019r.

**IV. Opis sposobu przygotowania oferty:**

Oferta powinna być przygotowana na formularzu załączonym do niniejszego zapytania i zawierać:

* pieczęć firmową,
* datę sporządzenia,
* adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
* czytelny podpis wykon

**V. Miejsce i termin składania ofert**

1. Oferta wraz z dokumentami potwierdzającymi uprawnienia do świadczenia usług opiekuńczych

powinna być przesłana: pocztą elektroniczną na adres: *ops@jejkowice.pl* , faksem na nr

32 4302702, pocztą, kurierem, dostarczona osobiście na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej,

ul. Szkolna 6, 44-290 Jejkowice do dnia 14 grudnia 2018r. do godziny 12.00.

2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

3. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących

treści złożonych ofert.

5. Zapytanie ofertowe zostanie zamieszczone na stronie [*www.jejkowice.naszops.pl*](http://www.jejkowice.naszops.pl)

**VI. Ocena ofert**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

cena ofertowa - 100%

**VII. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty.**

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadamia oferentów za pośrednictwem strony internetowej: [*www.jejkowice.naszops.pl*](http://www.jejkowice.naszops.pl)

**VIII. Inne istotne warunki zamówienia.**

1. Niniejsze postępowanie nie podlega przepisom ustawy z dnia 29 stycznia 2004r - prawo

zamówień publicznych. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z zarządzeniem

nr OPS.0132.6.2014 w sprawie zasad udzielania zamówień publicznych o wartości poniżej

30 000,00 euro.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany treści niniejszego zapytania do upływu terminu

składania ofert.

Jeżeli zmiany będą mogły mieć wpływ na treść składanych w postępowaniu ofert zamawiający

przedłuży termin ich składania.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania bez podania

uzasadnienia, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.

4. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów postępowania.

5. Podstawą do realizacji usług opiekuńczych i zapłaty wynagrodzenia będzie zawarcie umowy.

6. Wykonawca powierzać będzie świadczenie usług opiekuńczych osobom posiadającym

udokumentowane doświadczenie w pracy z zakresu usług opiekuńczych.

Bożena Płonka

Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej

w Jejkowicach

Załącznik nr 1 do oferty

..................................................

.................................................. ......................................, dnia ........................

(nazwa i adres wykonawcy)

**Formularz ofertowy**

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe, dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art.4 ust.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.z 2018r. poz.1986 ze zm.) dotyczącego:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

(wpisać przedmiot zamówienia)

1. Oferuję przedmiot zamówienia za:

Cena netto: ..............................zł.; podatek Vat ..............................zł.

Cena brutto: ..............................zł. słownie złotych:............................................................

2. Termin realizacji zamówienia: ................................................................................

3. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do

niego zastrzeżeń.

4. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

5. Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiące integralną część oferty są:

* ...............................................................................................................
* ...............................................................................................................
* ..............................................................................................................

..........................................................

podpis osoby upoważnionej

załącznik nr 2 do oferty

.....................................................

(pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Ja /My\*, niżej podpisany/podpisani\* .................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz:

................................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

............................................................................................................................................................................

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o zapytaniu ofertowym:

**"wykonanie usług opiekuńczych na terenie Gminy Jejkowice w roku 2019"**

**Oświadczam/Oświadczamy\*, że wykonawca, którego reprezentuję/reprezentujemy\*:**

**nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzieleniu zamówienia z powodów, o których mowa w art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych.**

**.............................,** dnia ......................... ..............................................................

(podpis osoby upoważnionej do

reprezentowania wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić

załącznik nr 3 do oferty

......................................................

(pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja/My\*, niżej podpisany/podpisani\*

.......................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz:

.......................................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

.......................................................................................................................................................

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe

**"wykonanie usług opiekuńczych na terenie Gminy Jejkowice w roku 2019"**

**Oświadczam/Oświadczamy\*, że wykonawca, którego reprezentuję/reprezentujemy\*:**

1. posiada uprawnienia do wykonania działalności z zakresu przedmiotu zamówienia,

2. posiada wiedzę i doświadczenie,

3. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania

zamówienia,

4. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

...................................., dnia ....................... ............................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do

reprezentacji wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ**

**W JEJKOWICACH**

W związku 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 z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1) informujemy, iż:

1. **Administrator danych.**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Ośrodek Pomocy Społecznej w Jejkowicach, ul. Szkolna 6, 44-290 Jejkowice,** reprezentowany przez Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Jejkowicach: tel. 32 4302702, e-mail: ops@jejkowice.pl

1. **Inspektor ochrony danych.**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Funkcję tę pełni Pan Marek Woźniak, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób:

1. e-mail: wozniakmarek@op.pl
2. pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. **Cele przetwarzania danych osobowych i podstawa prawna.**
4. Pani/Pana dane przetwarzane będą w związku z realizacją zadań własnych   
   bądź zleconych określonych przepisami prawa*,* w celu realizacji przysługujących uprawnień, bądź spełnienia przez **Ośrodek Pomocy Społecznej w Jejkowicach** obowiązków określonych przepisami prawa albo jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej.
5. Przetwarzanie może być również niezbędne w celu wykonania umowy, której Pan/Pani jest stroną lub do podjęcia działań, na Pani/Pana żądanie, przed zawarciem umowy.
6. Mogą również wystąpić przypadki w których zostanie Pan/Pani poproszony/a o wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w określonym celu i zakresie.
7. **Odbiorcy danych osobowych.**

W związku z przetwarzaniem danych w celu wynikającego z przepisów prawa, dane osobowe nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

1. **Okres przechowywania danych osobowych.**

Dane osobowe przetwarzane przez **Ośrodek Pomocy Społecznej w Jejkowicach** przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawy kompetencyjne lub ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018 r., poz. 217), w tym Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. Oznacza to, że dane osobowe mogą zostać zniszczone po upływie od 5 do 50 lat, zależnie od kategorii archiwalnej danej sprawy.

1. **Prawa osób, których dane dotyczą, dostępu do danych osobowych.**

Na zasadach określonych przepisami RODO, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora:

1. dostępu do treści swoich danych osobowych,
2. sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,
3. usunięcia swoich danych osobowych,
4. ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
5. przenoszenia swoich danych osobowych,
6. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych.
7. **Prawo do cofnięcia zgody.**

### Tam, gdzie do przetwarzania danych osobowych konieczne jest wyrażenie zgody, zawsze ma Pan/Pani prawo nie wyrazić zgody, a w przypadku jej wcześniejszego wyrażenia, do cofnięcia zgody.

### Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Pani/Pana danych do momentu jej wycofania.

1. **Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.**

Gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

1. **Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych oraz konsekwencjach niepodania danych osobowych.**
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych może być wymogiem:
3. ustawowym,
4. umownym,
5. warunkiem zawarcia umowy, do których podania będzie Pani/Pan zobowiązana/y.
6. W przypadku, gdy będzie istniał obowiązek ustawowy, a nie poda Pani/Pan swoich danych, nie będziemy mogli zrealizować zadania ustawowego, co może skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa.

3. W przypadku, gdy będzie istniał wymóg umowny, a nie poda Pani/Pan swoich

danych, nie będziemy mogli wykonać takiej umowy.

4. W przypadku, kiedy podanie danych będzie warunkiem zawarcia umowy, a nie

poda Pani/Pan swoich danych, nie będziemy mogli zawrzeć takiej umowy.

1. **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie.**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.