



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



GMINA SKOŁYSZYN

38-242 SKOŁYSZYN 12

tel. 13 4491062, 13 4491063, 13 4491064, fax. 13 4491735

e-mail: gmina@skolyszyn.pl, www.skolyszyn.pl, NIP 6851651203

Skołyszyn, dn. 26.03.2025 r.

GPIR.271.2.9.2025

ZAPYTANIE OFERTOWE

Gmina Skołyszyn zwraca się z zapytaniem ofertowym dotyczącym zadania pn.: „Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej w Gminie Skołyszyn w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025”.

I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Zapytanie ofertowe prowadzone jest bez stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j.Dz.U.2024, poz. 1320 z późn.zm.) i nie podlega jej przepisom na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy – wartość zamówienia nie przekracza kwoty 130 000,00 złotych.
2. Zadanie realizowane jest ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla JST – edycja 2025 - zwanego dalej Programem.
3. Szczegółowy opis programu wraz z załącznikami dostępny jest pod adresem: <https://niepelnosprawni.gov.pl/a,1555,nabor-wnioskow-w-ramach-resortowego-programu-ministra-rodziny-pracy-i-polityki-spolecznej-opieka-wytchnieniowa-dla-jednostek-samorzadu-terytorialnego-edycja-2025>

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem Zamówienia jest kompleksowe świadczenie usługi opieki wytchnieniowej w ramach Programu, w formie pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością, jako rozszerzenie usług opiekuńczych. Program kierowany jest do dzieci od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia i pozostałych osób z niepełnosprawnością, których członkowie rodzin lub opiekunowie wymagają wsparcia w postaci doraźnej, czasowej przerwy w sprawowaniu opieki. Usługi opieki wytchnieniowej mają być świadczone w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością i dostosowanie do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia, niepełnosprawności, wykonywane na terenie Gminy Skołyszyn w okresie od podpisania umowy do 31.12.2025 r.
2. Planuje się, że Program w Gminie Skołyszyn obejmie wsparciem w formie opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego - 22 osoby (rodziców, opiekunów), w tym 2 opiekunów dzieci od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia, posiadające orzeczenie o stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane na równi z takim orzeczeniem, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j.Dz.U.2024, poz. 44 z późn.zm.). Planowana liczba godzin usług Programu w formie pobytu dziennego wyniesie łącznie **2488,99 godzin**, w tym:



- dla dzieci od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia, z orzeczeniem o niepełnosprawności – 2 osoby – 228,99 godziny w ramach pobytu dziennego;
 - dla pozostałych osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczeniem traktowanym na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – 20 osób – 2260 godzin w ramach pobytu dziennego.
3. Wykonawca będzie zobowiązany do wypełniania karty realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, stanowiącą załącznik nr 8 do Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2025 – wzór w załączeniu niniejszego postępowania – załącznik nr 3 do projektu umowy.
 4. Zamawiający ustala, iż zakres usługi opieki wytchnieniowej wynika z potrzeb osób korzystających z pomocy i będzie określany indywidualnie. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Skołyszynie przekazuje poszczególnym osobom informacje o przyznaniu opieki wytchnieniowej.

III. WARUNKI UDZIAŁU W ZAPYTANIU, KWALIFIKACJE OSÓB ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ

1. Zamawiający wymaga, aby usługi Programu realizowane były przez osoby:
 - a) posiadające dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej/ pielęgniarka lub innym, zapewniającym realizację usługi opieki wytchnieniowej w zakresie adekwatnym do indywidualnych potrzeb osoby niepełnosprawnej;
 - lub
 - b) z wykształceniem przynajmniej średnim posiadające, co najmniej półroczne udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy /opieki osobom niepełnosprawnym, w tym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu.
2. **Na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu Wykonawca jest zobowiązany wykazać dysponowanie co najmniej 2 osobami z wykształceniem oraz doświadczeniem określonym w ust. 1.**
3. Wykonawca w celu realizacji usługi zobowiązany jest do dysponowania w trakcie usług odpowiednią ilością personelu niezbędnego do ich prawidłowej realizacji.
4. Wykonawca zobowiązuje się do podjęcia usług w ramach Programu w ciągu 1 dnia od chwili otrzymania telefonicznego zlecenia. W przypadkach szczególnych Wykonawca zobowiązany jest podjąć usługę w możliwie najszybszym czasie od otrzymania telefonicznego zlecenia, potwierdzonej w późniejszym terminie pisemnym zleceniem.
5. W zależności od potrzeb usługi świadczone będą we wszystkie dni tygodnia, także w niedziele i święta oraz dni wolne od pracy, w godzinach dostosowanych do potrzeb klientów korzystających z usług.
6. Zamawiający (poprzez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Skołyszynie) będzie przekazywał Wykonawcy szczegółową informację o realizacji opieki wytchnieniowej w formie pisemnego zlecenia, które będzie zawierało co najmniej:
 - a) imię i nazwisko oraz adres osoby zakwalifikowanej do świadczenia usług,
 - b) czas wykonywania usług, z określeniem ilości godzin w ciągu tygodnia i ilości dni w tygodniu,
 - c) czynności do wykonania w ramach usług.



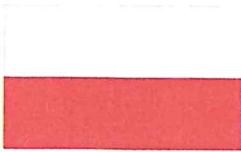
7. Wykonawca zobowiązany jest do bieżącej współpracy i przekazywania informacji Zamawiającemu dotyczących:
 - a) bieżącej sytuacji osób korzystających ze wsparcia w formie usług,
 - b) zmiany stanu zdrowia, mającej wpływ na zakres świadczonych usług,
 - c) brak możliwości wykonywania usług,
 - d) zgonu osoby korzystającej z usług,
 - e) informacje określone powyżej powinny być przekazywane i zgłaszane Zamawiającemu w każdym czasie na żądanie – kierownika, pracownika socjalnego GOPS w Skołyszynie, telefonicznie lub pisemnie nie później niż w następnym dniu roboczym.
8. Wykonawca oraz jego pracownicy zobowiązani są do wywiązywania się z obowiązków zgodnie z następującymi zasadami:
 - 1) zachowania w tajemnicy wszystkich informacji, jakie uzyskali w trakcie wykonywania obowiązków, w szczególności nie ujawnianie osobom trzecich danych personalnych osób, u których sprawują usługi, ich sytuacji rodzinnej, materialnej i zdrowotnej;
 - 2) wykonywania prac z poszanowaniem, w miarę możliwości życzeń i uczuć Uczestnika;
 - 3) posiadania przy sobie identyfikatora ze zdjęciem, imieniem i nazwiskiem, określeniem pełnionej funkcji, pieczęcią, nazwą i numerem telefonu Wykonawcy zatrudniającego poszczególną osobę, pozwalającego na identyfikację osoby oraz Wykonawcy zapewniającej wykonanie usługi oraz okazywania dokumentu na żądanie Uczestnika, opiekuna w tym opiekuna prawnego i pracownika Zamawiającego;
 - 4) nie wprowadzania do domu Uczestnika osób nieupoważnionych;
 - 5) nie palenia tytoniu w obecności Uczestnika i w jego domu;
 - 6) nie używania narkotyków, alkoholu i innych używek w obecności Uczestnika i w jego domu.
9. Wykonawca odpowiada w całości z realizację powyższych zasad, w szczególności za poinformowani o nich pracowników oraz za wyciąganie konsekwencji w przypadku ich łamania.
10. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone osobom, dla których świadczone są usługi przez Wykonawcę, w tym w szczególności przez osoby, przy pomocy których Wykonawca realizuje zamówienie.
11. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę w trakcie wykonywania zamówienia.

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Od dnia zawarcia umowy do 31 grudnia 2025 roku.

V. SPOSÓB OBLICZANIA CENY, WARUNKI PŁATNOŚCI ZA REALIZACJĘ USŁUGI

1. Przedmiot zamówienia musi być realizowany na podstawie dokumentacji wynikającej z Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025.
2. Koszt jednej godziny zegarowej wynagrodzenie z tytułu świadczenia usług nie może przekroczyć 50,00 złotych brutto.
3. Ilość godzin opieki wytchnieniowej realizowanych na podstawie niniejszej umowy oraz ich przydział na uczestników Programu może ulec zmianie w zależności od potrzeb osób



z niepełnosprawnością, przy założeniu wartości maksymalnych na uczestnika określonych w Programie. Faktyczna ilość godzin, która może zostać zrealizowana w ramach umowy, zostanie ustalona przez Zamawiającego i przekazywana będzie Wykonawcy w trakcie realizacji umowy.

4. Koszt całkowity świadczenia usług w ramach Programu nie może przekroczyć kwoty **124 449,50 zł brutto**. Finansowanie Programu w całości pochodzić będzie z Funduszu Solidarnościowego.
5. Szczegółowe warunki realizacji zamówienia:
 - 1) Wykonawca będzie zobowiązany do świadczenia maksymalnie łącznie 2488,99 godzin usług opieki wytchnieniowej w okresie od zawarcia umowy, jednak nie później niż do 31.12.2025 r.
 - 2) Odbiorcami wsparcia opieką wytchnieniową w formie pobytu dziennego będą osoby z niepełnosprawnością, z terenu Gminy Skołyszyn, w miejscu zamieszkania uczestników w tym:
 - 2 dzieci od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia, z orzeczeniem o niepełnosprawności;
 - 20 osób z orzeczeniami o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczeniem traktowanym na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
 - 3) Limit godzin usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków Funduszu Solidarnościowego przypadających na jedną osobę niepełnosprawną w danym roku kalendarzowym wynosi nie więcej niż: 240 godzin dla usług opieki wytchnieniowej świadczonej w ramach pobytu dziennego. Limit dotyczy również:
 - a) członka rodziny osoby z niepełnosprawnością lub opiekuna osoby z niepełnosprawnością sprawującego bezpośrednią opiekę nad więcej niż jedną osobą z niepełnosprawnością;
 - b) więcej niż jednego członka rodziny osoby z niepełnosprawnością lub więcej niż jednego opiekuna osoby z niepełnosprawnością sprawujących bezpośrednią opiekę nad jedną osobą z niepełnosprawnością;
 - c) więcej niż jednego członka rodziny osoby z niepełnosprawnością lub więcej niż jednego opiekuna osoby z niepełnosprawnością sprawujących bezpośrednią opiekę nad więcej niż jedną osobą z niepełnosprawnością.
 - 4) Wykonawca w cenie kosztu godziny zegarowej z tytułu świadczenia usługi OW powinien uwzględnić wszystkie koszty związane z realizacją usługi wytchnieniowej, wskazane w wytycznych Programu.
 - 5) Maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby niepełnosprawnej, z zastrzeżeniem limitów, o których mowa w pkt 3. Usługi w formie pobytu dziennego mogą być świadczone w godzinach 6.00-22.00.
 - 6) Godzina świadczenia usługi OW wynosi 60 minut.
 - 7) Uczestnik Programu, któremu przyznano pomoc w postaci usług opieki wytchnieniowej nie ponosi odpłatności za realizację usług w ramach Programu.
 - 8) W ramach usługi opieki wytchnieniowej zapewniane jest okresowe wsparcie w zabezpieczeniu potrzeb osoby niepełnosprawnej, w zastępstwie członków rodzin lub opiekunów sprawujących na co dzień bezpośrednią opiekę.
 - 9) Rodzaj i zakres godzinowy usług opieki wytchnieniowej powinien być uzależniony od osobistej sytuacji osoby niepełnosprawnej, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności uczestnika Programu.



VI. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Zamawiający wyznaczył następujące kryteria oceny ofert:
 - 1) **Cena (C) : 80,00 %.**
 - 2) **Doświadczenie zawodowe w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu osób jakimi dysponuje Wykonawca (DU): 20,00 %.**
2. Zasady oceny za kryterium „Cena” – (C). W przypadku kryterium Cena, oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów.
Cena – (C) – waga 80 %. Punkty za kryterium „Cena” (C) – maksymalnie 80 pkt (1 pkt – 1%), zostaną obliczone w następujący sposób:

$$C = \frac{C_{\text{of, min}}}{C_{\text{of, bad}}} \times 80$$

gdzie:

C ilość punktów, jakie otrzyma oferta "i" za kryterium „Cena”;

C_{of, min} najniższa cena spośród ofert nie podlegających odrzuceniu;

C_{of, bad} cena oferty badanej.

Zamawiający przy obliczaniu ceny punktowej dla oferty „Cena” w celu oceny dokona zaokrąglenia wyniku do dwóch miejsc po przecinku - jeżeli trzecia cyfra po przecinku (i/lub następna) jest mniejsza od 5 wynik zostanie zaokrąglony w dół, a jeżeli cyfra jest równa lub większa od 5 wynik zostanie zaokrąglony w górę.

4. Jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j.Dz.U.2024, poz. 361, z późn. zm.), dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.
5. W ofercie, o której mowa w pkt 4, wykonawca ma obowiązek:
 - 1) poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;
 - 2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
 - 3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;
 - 4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.
6. Kryterium: **Doświadczenie zawodowe w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu osób jakimi dysponuje Wykonawca** - dotyczy dysponowania przez Wykonawcę osobami posiadającymi doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym. Minimalne łączne doświadczenie tych osób okres minimum 6 miesięcy.
7. Kryterium: **Doświadczenie zawodowe w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu - jakimi dysponuje Wykonawca** będzie obliczane wg wzoru:

$$\text{Liczba punktów} = \frac{\text{Łączne doświadczenie w udzielaniu pomocy os. niepełnospr. badanej oferty}}{\text{Największe wykazane łączne doświadczenie w udzielaniu pomocy os. niepełnospr. spośród złożonych ofert}} \times 20 \text{ pkt}$$



Doświadczenie w kryterium oceny ofert weryfikowane będzie na podstawie informacji zawartych w ofercie.

W kryterium doświadczenie punktowane będzie łączne doświadczenie w **udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu** powyżej wymaganego minimum, tj.: minimum 6 miesięcy – **kryterium będzie liczone w pełnych miesiącach począwszy od 7 miesiąca.**

Maksymalną ilość punktów w tym kryterium otrzyma Wykonawca, który będzie posiadać największe łączne doświadczenie – **wykazanie tylko 6 m-cy** oznaczać będzie zdobycie 0 punktów.

VII. SPOSÓB SPORZĄDZENIA I ZŁOŻENIA OFERTY

1. Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej poprzez platformę zakupową Gminy Skołyszyn, w nieprzekraczalnym terminie do dnia: **4 kwietnia 2024 r. do godz. 9:00.**
2. Należy wypełnić wszystkie pozycje oferty. Oprócz wypełnienia formularza na stronie platformy zakupowej Wykonawca jest zobowiązany dołączyć, jako załącznik skan wypełnionego i podpisanego projektu umowy, które są dostępne pod nw. adresem postępowania, jako załączniki do zapytania ofertowego.
3. Oferty składane w formie papierowej lub elektronicznej na adresy e-mail Zamawiającego nie będą brane pod uwagę.
4. **Adres platformy:** <https://platformazakupowa.pl/pn/ug/skolyszyn> w zakładce **POSTĘPOWANIA w części dotyczącej niniejszego postępowania.**
5. Zamawiający zaleca Wykonawcom dokonanie rejestracji na platformie zakupowej w zakładce „zostań wykonawcą”. Uprości to Wykonawcy składanie ofert oraz otrzymywanie na bieżąco informacji o statusie postępowania. Rejestracja jest całkowicie darmowa. Wykonawca posiadając konto na platformie zakupowej, gdzie sam fakt bycia zalogowanym użytkownikiem automatycznie potwierdza ofertę - jeżeli nie jest zalogowany zostanie poproszony o zalogowanie się do konta, które zostało przez Wykonawcę utworzone.
6. W przypadku, gdy Wykonawca nie posiada konta na platformie zakupowej, po wypełnieniu formularza składania oferty Wykonawca zostanie przekierowany do kroku drugiego, gdzie zostanie poproszony o podanie danych kontaktowych. Po wykonaniu tego procesu system generuje wiadomość na adres e-mail podany w formularzu, który zawiera link potwierdzający złożenie oferty - wystarczy raz kliknąć i oferta zostaje potwierdzona.

VIII. WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty według przyjętych kryteriów oceny ofert.
2. Oferty, które nie spełniają warunków udziału w postępowaniu, złożone bez wymaganych załączników, dokumentów lub złożone po terminie składania ofert - nie będą brały udziału w badaniu i ocenie ofert.
3. W postępowaniu ocena ofert dokonana będzie wyłącznie w oparciu o poprawnie złożone oferty poprzez platformę zakupową.
4. Zamawiający zastrzega, że postępowanie może zakończyć się brakiem wyboru oferty w przypadku przekroczenia szacowanych środków.

IX. DODATKOWE INFORMACJE

1. W przypadku pytań:



- 1) merytorycznych, proszę o kontakt za pośrednictwem przycisku w prawym, dolnym rogu formularza "**Wyślij wiadomość**" lub pod nr tel. 13 4491729 od poniedziałku do piątku w godzinach: poniedziałek: 7:30 – 17:00, wtorek-czwartek: 7:30 – 15:30, piątek: 7:30 – 14:00;
 - 2) związanych z obsługą platformy, proszę o kontakt z Centrum Wsparcia Klienta platformy zakupowej Open Nexus pod nr **22 101 02 02**, czynnym od poniedziałku do piątku w godzinach **7:00 do 17:00**.
2. Niniejsze postępowanie **nie jest prowadzone** w oparciu o przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j.Dz.U.2024, poz. 1320 z późn.zm.).

WOJT
mgr Bogusław Kręciś

Załączniki:

1. Formularz ofertowy.
2. Projekt umowy + załączniki do umowy: karta przetwarzania danych osobowych, wzór karty realizacji usług, wzór sprawozdania końcowego.