

ZAPYTANIE OFERTOWE

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kościerzynie (dalej: Zamawiający) zaprasza do składania ofert na świadczenie usługi grupowego wsparcia pielęgniarstwa dla uczestników/uczestniczek Dziennego Domu Pobytu Senior + .

Do niniejszego zamówienia nie stosuje się przepisów, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych

1. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi grupowego wsparcia pielęgniarstwa dla uczestników/uczestniczek Dziennego Domu Pobytu Senior + .

Grupowe wsparcie pielęgniarstwa (dalej Wsparcie) będzie świadczone dla 20 uczestników/uczestniczek w terminie od **12.01.2026 - 31.12.2026**.

Godzina Wsparcia wynosi 60 minut.

Strony uzgadniają, iż umowa będzie wykonywana w czasie i rozmiarze w zależnym od potrzeb i zgodnie z ustaleniami.

Celem niniejszego Zapytania jest wyłonienie 1 Wykonawcy, który świadczyć będzie na rzecz Zamawiającego usługę będącą przedmiotem zamówienia.

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Świadczenie usług pielęgniarstwa w Dziennym Domu Pobytu Senior + w Kościerzynie

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług pielęgniarstwa dla 20 uczestników Dziennego Domu Pobytu Senior+ w Kościerzynie.

2. Uczestnikami Dziennego Domu Pobytu Senior+ w Kościerzynie są osoby nieaktywne zawodowo w wieku 60 lat i więcej potrzebujące częściowego wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, które ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają częściowego wsparcia w czynnościach dnia codziennego.

3. Świadczenie usługi polegać ma w szczególności na:

- zapewnieniu opieki pielęgniarstwa uczestnikom;
- ustaleniu rozpoznania pielęgnacyjnego oraz dobór metod pielęgnacyjnych stosownie do diagnozy lekarskiej i pielęgniarstwa uczestników;
- wykonywaniu w należyty sposób i we właściwym czasie zabiegów pielęgniarstwa oraz potwierdzenie ich wykonania w przewidzianej do tego dokumentacji;
- prowadzeniu obserwacji stanu zdrowia uczestników (stan somatyczny i psychiczny);
- pomiarze temperatury ciała, tętna, ciśnienia uczestników;
- prowadzeniu dokumentacji medycznej;
- uczestnictwa w formach aktywności mieszkańców zarówno wewnątrz jak i na zewnątrz DDPS+;
- udzielaniu pierwszej pomocy w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia uczestnika;
- kształtowaniu pozytywnych relacji interpersonalnych w najbliższym otoczeniu uczestnika;

- udzielaniu wsparcia w sytuacjach trudnych i kryzysowych;
- współtworzeniu indywidualnych planów wsparcia i pracy z osoba niesamodzielną;
- aktywnym włączaniu i wzmocnianiu profesjonalnych działań wynikających z realizacji indywidualnego planu wsparcia i pomocy uczestnikowi;
- wykonywaniu innych czynności wynikających z potrzeb DDPS+ zleconych przez kierownika DDPS+ i Dyrektora MOPS w Kościerzynie .

3. Kod CPV – 85141200-1: Usługi świadczone przez pielęgniarki

4. Liczba uczestników: 20

5. Forma zatrudnienia: umowa zlecenie lub mile widziana własna działalność gospodarcza

6. Okres realizacji zadania: 12.01.2026r. – 31.12.2026r.

7. Godziny świadczenia usług: od poniedziałku do piątku w dni robocze w godzinach 7:30-15:30 przy czym godziny te mogą ulec zmianie.

8. Miejsce świadczenia usług: Dzienny Dom Pobytu Senior+ w Kościerzynie , ul. 8 Marca 42 , 83-400 Kościerzyna. Salę zapewnia Zamawiający.

9. Wykonawca zobowiązany jest do:

1) Przeprowadzenia usług zgodnie ze wskazanym w pkt. 2 ppkt.1 i 3 opisem przedmiotu zamówienia z zachowaniem wysokich standardów jakościowych w sposób zapewniający osiągnięcie zakładanych celów w wymiarze czasowym wskazanym w opisie przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb i możliwości uczestników.

2) Prowadzenia dokumentacji prowadzonych usług.

3) Przechowywania dokumentacji prowadzonych usług w sposób zapewniający dostępność, poufność i bezpieczeństwo oraz systematycznego przekazywania dokumentacji Zamawiającemu

4) Współpracy z kierownikiem DDPS+, opiekunami DDPS+ oraz pozostałą kadrą.

5) Zgłaszania stwierdzonych nieprawidłowości.

6) Współpracy przy prowadzeniu monitoringu stopnia osiągnięcia rezultatów i produktów.

7) Udostępniania dokumentacji związanej z przedmiotem zamówienia podmiotom uprawnionym do przeprowadzenia kontroli realizacji usługi.

10. Warunki udziału w postępowaniu

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się osoby fizyczne, osoby fizyczne prowadzące działalność, osoby prawne albo jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej tj.:

1. Posiadają niezbędną wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia, tj. specjalista wykonujący zawód pielęgniarki/rza.
2. Specjalista wskazany w ofercie musi spełniać poniższe minimalne wymagania:

- a. wykształcenie wyższe/zawodowe lub certyfikaty/zaświadczenia/inne umożliwiające prowadzenie przedmiotowe wsparcie (wymagane dokumenty np. kopie dyplomów lub innych dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie);
- b. mile widziane doświadczenie min. 3 letnie z zakresu prowadzenia wsparcia w zakresie opieki pielęgniarstwa w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia;
- c. mile widziane minimum roczne doświadczenie z zakresu prowadzenia Wsparcia dla osób z niepełnosprawnościami;

3. Wykonawca, jeżeli nie będzie realizować zamówienia osobiście, powinien w chwili składania oferty dysponować personelem przypisanym do realizacji wsparcia z zakresu objętego ofertą, z powyższym doświadczeniem, oraz załączyć do oferty ich listę wraz z dowodami na posiadane doświadczenie i przygotowanie merytoryczne (np. kopie dyplomów lub innych dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie). W takim wypadku personel Wykonawcy będący osobą prawną albo jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, muszą spełniać wymogi określone w niniejszym Zapytaniu w zakresie wykształcenia i doświadczenia wskazane w zapytaniu. Osoby fizyczne oraz osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą mogą w załączeniu do oferty legitymować się również osobistym doświadczeniem wskazanych w niniejszym punkcie.

4. Zobowiązują się do przestrzegania zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym równości płci, wzajemnego szacunku i partnerskich relacji między płciami, jak również niedopuszczania do dyskryminacji ze względu m.in. na wiek, wykształcenie, poglądy, pochodzenie rasowe lub etniczne, religię lub przekonania, orientację seksualną czy niepełnosprawność.

5. Wykonawca zobowiązuje się do bezwzględного zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, w których posiadanie wejdzie w czasie obowiązywania niniejszej umowy (bezpośrednio, pośrednio) lub w inny sposób w związku z realizacją umowy, a których ujawnienie mogłoby narazić Zamawiającego na szkody.

6. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania przepisów dotyczących bezpieczeństwa higieniczno-sanitarnego oraz zdrowotnego, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

7. Wykonawca jest zobowiązany do złożenia oświadczenia o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym (wzór oświadczenia określony w załączniku nr 3 do zapytania).

11. Kalkulacja cenowa oferty .

Tytułem wynagrodzenia Wykonawca za właściwe wykonanie umowy otrzyma od Zamawiającego opłatę comiesięczną w wysokości ustalonej poprzez pomnożenie liczby przepracowanych w miesiącu godzin przez stawkę godzinową usługi;

2. Po wykonaniu usługi Wykonawca wystawi Zamawiającemu rachunek, który będzie stanowić podstawę do wypłaty należności za wykonaną usługę w danym miesiącu;

3. Wynagrodzenie przysługujące Wykonawcy płatne jest 14 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu rachunku oraz rejestru godzin;

4. W przypadku nienależytego lub nieterminowego wykonania zadania Zamawiający ma prawo odmowy wypłaty całości lub części umówionego wynagrodzenia.

12. Dokumenty wymagane na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu

1) Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia wraz z informacjami na temat ich wykształcenia, uprawnień i doświadczenia.

2) Dokumenty potwierdzające wymagania względem osoby/osób przewidzianych do realizacji przedmiotu zamówienia:

- Kopia dokumentu potwierdzającego wykształcenie
- Kopie dokumentów np. referencje, świadectwa pracy potwierdzające doświadczenie w zawodzie pielęgniarki.
- Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych i/lub osobowych z Zamawiającym.
- Oświadczenie składane na podstawie art.7 ust.1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

13. Opis sposobu przygotowania oferty:

1) Oferta musi obejmować całość przedmiotu zamówienia.

2) Oferta musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w języku obcym powinien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski na formularzu ofertowym załączonym do zapytania (załącznik nr 1 do zapytania).

3) Do oferty należy dołączyć podpisane oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych (załącznik nr 3 do zapytania)

4) Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub złożenie oferty wariantowej spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.

5) Cena ofertowa jest ceną ryczałtową.

6) Wykonawca powinien w kalkulować w cenę ofertową (brutto) wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

7) Cena ofertowa zostanie podana w PLN cyfrowo.

8) Cena musi być wyliczona do dwóch miejsc po przecinku.

9) Ofertę umieścić w zamkniętej kopercie.

10) Kopertę z Ofertą należy oznakować w następujący sposób: Zapytanie ofertowe - Pielęgniarka

14. Kryteria oceny ofert

* najniższa cena, Wykonawca zobowiązany jest podać w ofercie cenę ryczałtową brutto za 1 godzinę usług pielęgniarskich uwzględniając podatek od towarów i usług w stawce właściwej na dzień złożenia oferty;

*doświadczenie zawodowe Wykonawcy oraz osób trzecich przez niego wskazanych.

15. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

1) Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego (Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kościerzynie, ul. Brzechwy 5, 83-400 Kościerzyna) w pokoju nr 13 do dnia 08.01.2026r. godz. 13:00

2) Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty za pomocą środków komunikacji elektronicznej poprzez przesłanie skanu podpisanego Formularza ofertowego oraz wymaganych załączników na adres poczty: mops@koscierzyna.gda.pl

- 3) Złożenie oferty może odbyć się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe, osobiście lub za pośrednictwem posłańca.
- 4) Za termin złożenia oferty przyjmuje się datę i godzinę wpływu oferty do Zamawiającego.
- 5) Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.

16. Unieważnienie postanowienia.

Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia jeżeli zajdą następujące okoliczności:

- 1) nie złożono żadnej oferty;
- 2) cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty;
- 3) w przypadku, gdy nie można było dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie i na wezwanie zostały złożone oferty dodatkowe o takiej samej cenie;
- 4) postępowanie obciążone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

17. Zawarcie umowy

- 1) Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę z punktu widzenia kryteriów oceny ofert przyjętych w niniejszym zapytaniu.
- 2) Umowa zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszego zapytania oraz danych zawartych w ofercie.

18. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, do którego nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych

W związku z wejściem w życie z dniem 25 maja 2018 r. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób przepływających takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r. str. 1), dalej „RODO”, informujemy, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej, ul. Brzechwy 5, 83-400 Kościerzyna.
- 2) Wykonawca może kontaktować się z Zamawiającym pisemnie na adres podany powyżej, telefonicznie: tel. 58 686- 60- 66 lub za pomocą poczty elektronicznej: mops@koscierzyna.gda.pl
- 3) Administrator - Ośrodek Pomocy Społecznej w Kościerzynie wyznaczył Inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować pisemnie na adres Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościerzynie ul. Brzechwy 5, 83-400 Kościerzyna, lub poprzez email: iod@koscierzyna.gda.pl
- 4) Pani/Pana/Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu, związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie zapytania ofertowego pn. „ Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi grupowego wsparcia pielęgniarstwa dla uczestników/uczestniczek Dziennego Domu Pobytu Senior + ”

- 5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania zgodnie z przepisami prawa .
- 6) Pani/Pana/Państwa dane osobowe będą przechowywane, przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia.
- 7) Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym związanym z przeprowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia, a konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości przystąpienia do niniejszego postępowania.
- 8) W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
- 9) Posiada Pani/Pan:
 - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych ,
 - c) 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,
 - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 10) Nie przysługuje Pani/Panu:
 - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
 - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
 - c) 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.

MIEJSKI
OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
83-400 KOSCIERZYNA
ul. Brzechwy 5
tel. (054) 2177-13-23

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Koscierzynie
Dorota Wejher

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie zamówienia o wartości netto **poniżej 130 000 zł.**

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kościerzynie
ul. Jana Brzechwy 5
83-400 Kościerzyna

Sprawę prowadzi:

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

.....

III. Tryb postępowania: Zapytanie ofertowe.

IV. Nazwa i adres WYKONAWCY

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

(pieczęć Wykonawcy)

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto:.....zł.
słownie netto:zł.
cenę brutto:.....zł.
słownie brutto:zł.
podatek VAT:.....zł.
słownie podatek VAT:.....zł.

2. Deklaruję ponadto:

- a) termin wykonania zamówienia:
- b) warunki płatności :.....,
- c) okres gwarancji.....,
- d)

3. Oświadczam, że*:

- zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy do niego uwag
- związani jesteśmy ofertą do
- w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w specyfikacji, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

4. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.

5. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

- 1.
- 2.
- 3.

*) niepotrzebne skreślić

.....dn.

.....
podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy
(pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy:

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

OŚWIADCZENIE

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH
W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH
OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

Składając ofertę w postępowaniu na zadanie prowadzone pod nazwą: „Usługa grupowego wsparcia pielęgniarstwa dla uczestników/uczestniczek Dziennego Domu Pobytu Senior” oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

.....
Miejscowość/Data

.....
Podpis osoby/osób uprawnionej/ych do
reprezentowania Wykonawcy

Oświadczenie

o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia r. dotyczącego wykonania usługi polegającej na:

świadczenia usług pielęgniarских w Dziennym Domu Pobytu Senior + w Kościerzynie

oświadczam(y), że nie jestem(eśmy) powiązani z Zamawiającym: Gminą Miejska Kościerzyna ---Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Kościerzynie ul. Brzechwy 5, 83-400 Kościerzyna osobowo i kapitałowo1.

Jestem/jesteśmy2 świadomy/-i odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

.....

(Podpis i pieczęć Wykonawcy)