Szczecinek, dnia 4 kwietnia 2024 r.

Miejskie Centrum Wsparcia

ul. Połczyńska 2A

78-400 Szczecinek

MCW.261.19.2024.LP

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

W związku z art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) do niniejszego postępowania nie stosuje się procedur przewidzianych w/w ustawą.

**1. Przedmiot zamówienia:**

1) **Przedmiotem zamówienia jest: „Zapewnienie całodobowej opieki dorosłym osobom z niepełnosprawnością z uwagi na chorobę lub wiek, będącym mieszkańcami Szczecinka.”**

2) Opis przedmiotu zamówienia:

Zapewnienie całodobowej opieki dorosłym osobom niesamodzielnym/niepełnosprawnym z uwagi na chorobę lub wiek, będącym mieszkańcami Szczecinka, wskazanym z imienia i nazwiska przez Zamawiającego, w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 r.

**2. Termin realizacji zamówienia**: od 22.04.2024 r. do 15.12.2024 r.

**3. Kryteria oceny ofert:**

Cena brutto za jeden dzień świadczenia przedmiotowej usługi dla jednej osoby.

**4.** Zamawiający dokona wyboru oferty, która okaże się najkorzystniejsza w oparciu
o przyjęte kryteria oceny ofert.

**5. Inne istotne warunki zamówienia**:

1. Zakres usługi obejmuje świadczenie przez całą dobę w placówce zapewniającej całodobową opiekę następujących usług:

opiekuńczych zapewniających:

- udzielanie pomocy w podstawowych czynnościach życiowych,

- pielęgnację, w tym pielęgnację w czasie choroby,

- opiekę higieniczną,

- niezbędną pomoc w załatwianiu spraw osobistych,

- kontakty z otoczeniem;

bytowych zapewniających:

- miejsce pobytu,

- wyżywienie,

- utrzymanie czystości.

1. Miejsce realizacji usługi: w siedzibie Wykonawcy, w okresie od 22.04.2024 r. do 15.12.2024 r.
2. Rozliczenie za usługę będzie się odbywać na podstawie wystawionej faktury (rachunku) po zakończeniu pobytu każdego świadczeniobiorcy, po przedłożeniu **Karty realizacji usług opieki wytchnieniowej** w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego edycja 2024

**6. Miejsce i termin składania ofert:**

1. oferty w formie pisemnej należy składać do dnia 12.04.2024r., do godz. 14:00 w siedzibie zamawiającego: Miejskie Centrum Wsparcia ul. Połczyńska 2A, 78-400 Szczecinek
2. ofertę należy złożyć w kopercie z dopiskiem: „Oferta na: **„Zapewnienie całodobowej opieki dorosłym osobom z niepełnosprawnością z uwagi na chorobę lub wiek, będącym mieszkańcami Szczecinka.”**

**7. Sposób przygotowania oferty:**

1. zaleca się aby ofertę sporządzić na załączonym druku – załącznik nr 1 Formularz oferty,
2. oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie zwrócona wykonawcy bez otwierania,
3. ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej,
4. oferta winna być podpisana przez osobę/y uprawnione do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy, wg. dokumentów rejestrowych lub właściwego pełnomocnictwa,
5. cena brutto winna zawierać wszystkie koszty i składniki do wykonania zamówienia.

**8. Do oferty należy dołączyć**:

1. Aktualna Decyzja Wojewody o zezwoleniu podmiotowi prowadzącemu działalność gospodarczą na prowadzenie placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub w podeszłym wieku.
2. Przedłożenie potwierdzenia zawarcia przez oferenta aktualnego ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej na prowadzoną działalność w zakresie udzielanego zamówienia oraz potwierdzenia jego opłaty.
3. Oświadczenie wykonawcy składane 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 – Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego.
4. Klauzula – Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego.

**9**. W przypadku podpisania oferty przez osobę niewymienioną w dokumencie potwierdzającym uprawnienia do występowania w obrocie prawnym należy do oferty dołączyć pełnomocnictwo w oryginale lub poświadczone notarialnie wskazujące zakres pełnomocnictwa, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy.

1. **Osoby uprawnione do kontaktu z Wykonawcami:**

1) Lidia Pieńkos, t. 798 724 846, e-mail: l.pienkos@mcw.szczecinek.pl

2) Aleksandra Karpińska, t. 798 724 846, e-mail: a.karpinska@mcw.szczecinek.pl

1. W przypadku dokonania wyboru przez Zamawiającego oferty Wykonawcy, udzielenie zamówienia wybranemu Wykonawcy nastąpi na podstawie umowy zawartej pomiędzy Zamawiającym, a wybranym Wykonawcą – z chwilą zawarcia tej umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie postępowania bez podania przyczyn i bez ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych
i finansowych z tego tytułu.

Załączniki:

1) Formularz ofertowy – Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.

2) Wzór umowy z załącznikami – Załącznik nr 2 Zapytania ofertowego.

3) Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu – Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

3) Klauzula – Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego.

4) Wzór umowy powierzenia danych – Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego.

………………..………………………

podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej