

Postępowanie prowadzone w procedurze udzielenia **zamówienia na usługi społeczne i inne szczególne usługi**, o których mowa w art. 138g ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2018 r. poz. 1986, z późn. zm), na podstawie **regulaminu Zamawiającego**

## **OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**

zgodnie z regulaminem zamieszczane w Biuletynie Informacji Publicznej  
w zakładce „inne informacje”  
**(zwane w dalszej części ogłoszeniem lub SIWZ)**

**Znak sprawy: PS.331.5.2019.JC**

### **Przedmiot zamówienia**

**SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI W ICH MIEJSCU  
ZAMIESZKANIA W OKRESIE OD VII DO IX 2019**

Wspólny słownik zamówień (CPV):

**85000000 - Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej.**  
**85311200-4 usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych.**  
**85312100-0 - usługi opieki dziennej**

### **I. Informacje o Zamawiającym**

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zielonej Górze**

ul. Długa 13

65-401 Zielona Góra

Nr telefonu 68 323 69 00

Nr faksu 68 323 69 01

Adres strony internetowej: <http://bip.mops.zgora.pl>

Adres e-mail: [biuro@mops.zgora.pl](mailto:biuro@mops.zgora.pl)

NIP 973-00-04-512

REGON 006085339

Godziny pracy od poniedziałku do piątku od 7:30 do 15:30,

zwana w dalszej części Zamawiającym

zaprasza do składania ofert w postępowaniu pod nazwą:

**SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI W ICH MIEJSCU  
ZAMIESZKANIA**

### **I. Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi dostosowanych do szczególnych potrzeb osób wymagających pomocy w formie specjalistycznych usług, wynikających z rodzaju ich schorzenia lub niepełnosprawności, świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym.

Szacowana średnia liczba usługobiorców wynosi 8 osób. Szacowana liczba godzin usług w okresie obowiązywania umowy wynosi ok. 643 godziny. Podana liczba ma charakter szacunkowy i Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o wykonanie pełnej liczby godzin.

Zamawiający zastrzega sobie również prawo **zmiany liczby osób i ilości godzin** przedmiotu zamówienia w zależności od wysokości posiadanych środków w roku budżetowym oraz w zależności od potrzeb wynikających ze zmiany okoliczności powodujących przyznanie świadczenia. Nie można dokładnie określić liczby osób i godzin ze względu na specyfikację zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb klientów z uwagi na zmieniający się ich stan zdrowia.

Rzeczywista liczba godzin świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych uzależniona będzie zatem od potrzeb Zamawiającego.

Zamawiający zastrzega, iż nie będzie ponosił żadnej odpowiedzialności, jeżeli tylko część ww. godzin będzie realizowana. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za faktyczną liczbę zrealizowanych godzin (na podstawie karty czasu pracy, miesięcznej indywidualnej karty klienta korzystającego ze specjalistycznych usług opiekuńczych oraz wystawionej faktury).

W okresie od stycznia do maja 2019 r. korzystało ze specjalistycznych usług opiekuńczych 8 osób, zrealizowano 601 godzin usług.

Liczba godzin przyznanych usług dla jednej osoby jest bardzo zróżnicowana i waha się obecnie od 8 do 34 godzin miesięcznie. Może ulegać zmianom.

Usługi zgodnie z decyzjami administracyjnymi są świadczone w miejscu zamieszkania klienta na terenie miasta Zielona Góra lub w siedzibie wykonawcy.

Przez godzinę świadczenia usług zamawiający Zamawiający rozumie godzinę zegarową (60 minut). Zaznacza jednocześnie, że pod pojęciem *wymiaru godzin* świadczenia usług, należy rozumieć wyłącznie rzeczywisty czas świadczenia usług. W cenę godziny należy wliczyć koszty dojazdu, niezbędnych materiałów koniecznych do prowadzenia zajęć oraz sporządzanie dokumentacji.

Zindywidualizowany zakres usług dla każdej osoby nimi objętej każdorazowo zostanie określony przez Zamawiającego na piśmie w ramach zawartej umowy z wybranym Wykonawcą.

***Wymagany termin wykonania usługi - usługa ciągła od sierpnia 2019 do września 2019 r.***

## **II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi dostosowanych do szczególnych potrzeb osób wymagających pomocy w formie specjalistycznych usług, wynikających z rodzaju ich schorzenia lub niepełnosprawności, świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym.

Szacowana średnia liczba usługobiorców wynosi 8 osób. Szacowana liczba godzin usług w okresie obowiązywania umowy wynosi ok. 643 godziny. Podana liczba ma charakter szacunkowy i Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o wykonanie pełnej liczby godzin.

Zamawiający zastrzega sobie również prawo **zmiany liczby osób i ilości godzin** przedmiotu zamówienia w zależności od wysokości posiadanych środków w roku budżetowym oraz w zależności od potrzeb wynikających ze zmiany okoliczności powodujących przyznanie świadczenia. Nie można dokładnie określić liczby osób i godzin ze względu na specyfikację zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb klientów z uwagi na zmieniający się ich stan zdrowia.

Rzeczywista liczba godzin świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych uzależniona będzie zatem od potrzeb Zamawiającego.

Zamawiający zastrzega, iż nie będzie ponosił żadnej odpowiedzialności, jeżeli tylko część ww. godzin będzie realizowana. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za faktyczną liczbę zrealizowanych godzin (na podstawie karty czasu pracy, miesięcznej indywidualnej karty klienta korzystającego ze specjalistycznych usług opiekuńczych oraz wystawionej faktury).

Od stycznia do kwietnia 2019 r. korzystało ze specjalistycznych usług opiekuńczych 8 osób, zrealizowano 453 godziny usług.

Liczba godzin przyznanych usług dla jednej osoby jest bardzo zróżnicowana i waha się obecnie od 8 do 32 godzin miesięcznie. Może ulegać zmianom.

Usługi zgodnie z decyzjami administracyjnymi są świadczone w miejscu zamieszkania klienta na terenie miasta Zielona Góra lub w siedzibie wykonawcy.

Przez godzinę świadczenia usług zamawiający rozumie godzinę zegarową (60 minut). Zaznacza jednocześnie, że pod pojęciem *wymiaru godzin* świadczenia usług, należy rozumieć wyłącznie rzeczywisty czas świadczenia usług. W cenę godziny należy wliczyć koszty dojazdu, niezbędnych materiałów koniecznych do prowadzenia zajęć oraz sporządzanie dokumentacji.

Zindywidualizowany zakres usług dla każdej osoby nimi objętej każdorazowo zostanie określony przez Zamawiającego na piśmie w ramach zawartej umowy z wybranym Wykonawcą.

### ***Wymagany termin wykonania usługi - usługa ciągła od sierpnia 2019 r. do września 2019 r.***

#### **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

#### **Zakres usług specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi to:**

1) uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza:

a) kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych, w szczególności takich jak:

- samoobsługa, zwłaszcza wykonywanie czynności gospodarczych i porządkowych, w tym umiejętność utrzymania i prowadzenia domu,
- dbałość o higienę i wygląd,
- utrzymywanie kontaktów z domownikami, rówieśnikami, w miejscu nauki i pracy oraz ze społecznością lokalną,
- wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego,
- korzystanie z usług różnych instytucji,

b) interwencje i pomoc w życiu w rodzinie, w tym:

- pomoc w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych – poradnictwo specjalistyczne, interwencje kryzysowe, wsparcie psychologiczne, rozmowy terapeutyczne,
- ułatwienie dostępu do edukacji i kultury,
- doradztwo, koordynacja działań innych służb na rzecz rodziny, której członkiem jest osoba uzyskująca pomoc w formie specjalistycznych usług,
- kształtowanie pozytywnych relacji osoby wspieranej z osobami bliskimi,
- współpraca z rodziną – kształtowanie odpowiednich postaw wobec osoby chorującej, niepełnosprawnej,

c) pomoc w załatwianiu spraw urzędowych, w tym:

- w uzyskaniu świadczeń socjalnych, emerytalno-rentowych,
- w wypełnieniu dokumentów urzędowych,

d) wspieranie i pomoc w uzyskaniu zatrudnienia, w tym zwłaszcza:

- w szukaniu informacji o pracy, pomoc w znalezieniu zatrudnienia lub alternatywnego zajęcia, w szczególności uczestnictwo w zajęciach warsztatów terapii zajęciowej, zakładach aktywności zawodowej, środowiskowych domach samopomocy, centrach i klubach integracji społecznej, klubach pracy,
- w kompletowaniu dokumentów potrzebnych do zatrudnienia,

- w przygotowaniu do rozmowy z pracodawcą, wspieranie i asystowanie w kontaktach z pracodawcą,
- w rozwiązywaniu problemów psychicznych wynikających z pracy lub jej braku,
- e) pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi, w tym:
  - nauka planowania budżetu, asystowanie przy ponoszeniu wydatków,
  - pomoc w uzyskaniu ulg w opłatach,
  - zwiększanie umiejętności gospodarowania własnym budżetem oraz usamodzielnianie finansowe;
- 2) pielęgnacja – jako wspieranie procesu leczenia, w tym:
  - a) pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,
  - b) uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,
  - c) pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece,
  - d) pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania,
  - e) w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny,
  - f) pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia,
  - g) pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych;
- 3) rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135, z późn. zm.):
  - a) zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,
  - b) współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług;
- 4) pomoc mieszkaniowa, w tym:
  - a) w uzyskaniu mieszkania, negocjowaniu i wnoszeniu opłat,
  - b) w organizacji drobnych remontów, adaptacji, napraw, likwidacji barier architektonicznych,
  - c) kształtowanie właściwych relacji osoby uzyskującej pomoc z sąsiadami i gospodarzem domu;
- 5) zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. Nr 111, poz. 535, z późn. zm.).

#### I. WARUNKI WYKONYWANIA USŁUG:

1. Zamawiający podkreśla, że zarówno przyznawanie bądź odmowa przyznawania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi stanowi wyłączną kompetencję zamawiającego i będą każdorazowo określone w decyzji administracyjnej, wydawanej na podstawie przepisów ustawy o pomocy społecznej.  
Zamawiający każdorazowo przekaże wybranemu wykonawcy informacje niezbędne do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych. Zlecenie realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz konkretnej osoby będzie przekazywane na piśmie w postaci indywidualnego zakresu specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (załącznik nr 1 do umowy). W sytuacjach nagłych dopuszcza się zgłoszenie telefoniczne lub e-mailowe. Jednocześnie zamawiający wymaga, aby usługi były realizowane przez wykonawców wyłącznie na rzecz osób wskazanych w indywidualnych zakresach specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, zawierających informacje o osobach, którym przyznano usługi, ich rodzaj i wymiar oraz miejsce świadczenia usług.
2. Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi przez pracowników posiadających kwalifikacje do wykonywania ww. usług, tj:
  - a) specjalistyczne usługi są świadczone przez osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania zawodu: pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopedy, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji

medycznej, fizjoterapeuty lub innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi.

- b) osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać co najmniej półroczny staż w jednej z następujących jednostek:
- 1) szpitalu psychiatrycznym;
  - 2) jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
  - 3) placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;
  - 4) ośrodka terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym;
  - 5) zakładzie rehabilitacji;
  - 6) innej jednostce niż wyżej wymienione, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Staż pracy rozumiany jest jako praca w ramach stosunku pracy, a więc na podstawie umowy o pracę, powołania, mianowania, wyboru bądź spółdzielczej umowy o pracy niezależnie od wielkości etatu. Do stażu pracy nie wlicza się natomiast umowy zlecenia, o dzieło, wolontariatu oraz praktyki zawodowej, jak też okresów działalności gospodarczej.

W przypadku wykazywania doświadczenia zawodowego w jednostce określonej w pkt 6, tj. niezbędne jest przedłożenie dokumentów organizacyjnych podmiotu, które wykażą charakter działalności i jej odbiorców.

- c) w uzasadnionych przypadkach specjalistyczne usługi mogą być świadczone przez osoby, które zdobywają lub podnoszą wymagane kwalifikacje zawodowe oraz posiadają co najmniej roczny staż pracy w powyższych jednostkach i mają zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje,
- d) Osoby świadczące usługi w zakresie kształtowania umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych, muszą posiadać przeszkolenie i doświadczenie w zakresie:
- 1) umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań;
  - 2) kształtowania nawyków celowej aktywności;
  - 3) prowadzenia treningu zachowań społecznych.

Weryfikacja spełnienia warunków dot. kwalifikacji zawodowych, stażu oraz przeszkolenia i doświadczenia dokonywana będzie w oparciu o osoby wskazane do realizacji zamówienia. Każda z osób wskazana do realizacji zamówienia zobowiązana jest złożyć oświadczenie o zgodzie na przekazanie dokumentacji potwierdzającej kwalifikacje, staż zawodowy, szkolenia i doświadczenie zawodowe do Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim.

Każdorazowo przed rozpoczęciem realizacji usług przez specjalistę świadczącego usługi Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć w Ośrodku dokumentację potwierdzającą kwalifikacje, staż zawodowy, szkolenia i doświadczenie zawodowe wraz z oświadczeniem o ww. zgodzie na przekazanie dokumentacji do Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim. Obowiązek przedłożenia powyższej dokumentacji ma zastosowanie również w sprawie zmiany specjalisty w toku rozpoczętych już usług.

Kwalifikacje i doświadczenie nowych osób wyznaczonych przez wykonawcę do realizacji umowy, muszą spełniać warunki zawarte w niniejszej SIWZ.

Wykonawca zapewni kadrze świadczącej usługi opiekuńcze odpowiednie warunki pracy, w tym: rękawiczki jednorazowe, zabezpieczenie zwrotu kosztów za przejazdy związane z wykonywaniem obowiązków służbowych, ryczałt za te przejazdy lub zapewnienie środka transportu, zabezpieczenie możliwości kontaktu telefonicznego i pokrycie kosztów usług telekomunikacyjnych związanych z wykonywaniem obowiązków służbowych, dostęp do informacji na temat zagrożeń i ryzyka związanych z wykonywaniem pracy, wyposażenie

kadry świadczącej usługi opiekuńcze w identyfikatory, dokumentowanie procesu świadczenia usług opiekuńczych

3. Zamawiający zaznacza, że pod pojęciem wymiaru godzin świadczenia usług należy rozumieć wyłącznie rzeczywisty czas świadczenia usług bez czynności przygotowawczych, takich jak np. dojazdy do osób objętych tą formą pomocy lub sporządzanie dokumentacji. Jedna godzina usług to 60 minut – jest to czas przeznaczony do wykonania czynności bezpośrednio na rzecz świadczeniobiorcy. Zamawiający zastrzega możliwość zmniejszenia lub zwiększenia przewidywanej liczby wymiaru godzin świadczenia usług, w zależności od liczby osób ubiegających się o przyznanie wskazanej formy pomocy oraz
4. Kadra koordynująca odpowiedzialna za realizację zadania musi być dostępna pod telefonem min. 8 godzin dziennie w godzinach funkcjonowania Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonej Górze
5. Niezbędne jest przedłożenie aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej Wykonawcy i każdego z Podwykonawców (jeśli dotyczy).
6. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania odpowiedniej jakości i terminowości świadczonych usług.
7. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania tajemnicy służbowej.
8. Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania Zamawiającemu rozliczenia za każdy miesiąc świadczonych usług, do 3-go dnia następnego miesiąca, w formie faktury wraz z załącznikami:
  - 1) rozliczenia zbiorczego, zawierającego:
    - rodzaj usług,
    - liczbę osób objętych pomocą,
    - łączną liczbę godzin wykonanych usług (załącznik nr 3 do umowy)
  - 2) szczegółowego rozliczenia usług, zawierającego:
    - imienny wykaz osób, którym świadczone usługi,
    - miesięczną liczbę godzin usług zgodnie z indywidualnym zakresem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi
    - miesięczną liczbę godzin usług faktycznie wykonanych (załącznik nr 4 do umowy)
  - 3) miesięcznych kart czasu pracy dla każdego klientów z ich podpisami, potwierdzających czas pracy opiekunów (załącznik nr 5 do umowy)
  - 4) miesięcznych indywidualnych kart klientów korzystających ze specjalistycznych usług opiekuńczych (załącznik nr 6 do umowy).

Ponadto Wykonawca jest zobowiązany do sporządzania i przedkładania w Ośrodku w terminie 14 dni od momentu rozpoczęcia realizacji usług każdego klienta usługami rocznego indywidualnego planu pracy z osobą korzystającą ze specjalistycznych usług opiekuńczych (załącznik nr 2 do umowy)

### **Warunki szczególne dotyczące wykonania zamówienia**

1. Zamówienie może być realizowane wyłącznie przez podmioty posiadające adekwatną wiedzę, doświadczenie i personel.
2. O zamówienie mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy spełnią warunki udziału w postępowaniu:
  - Zapewnienia pomieszczeń na terenie Zielonej Góry odpowiednich do prowadzenia terapii poznawczo-behawioralnej, terapii integracji sensorycznej, treningu uwagi słuchowej A. Tomatisa, terapii behawioralnej, terapii logopedycznej, terapii neurologopedycznej, terapii psychologicznej, terapii pedagogicznej, terapii zajęciowej, fizjoterapii oraz kształtowania umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych wraz ze sprzętem niezbędnym do przeprowadzenia zajęć, posiadającym odpowiednie certyfikaty.
  - W przypadku treningu uwagi słuchowej A. Tomatisa niezbędne jest posiadanie urządzeń z certyfikatem zgodności z Metodą Tomatisa.
  - Dysponowanie kadrami, spełniającymi warunki o których mowa w pkt 1.2, uprawnioną do prowadzenia
    - terapii poznawczo-behawioralnej, (co najmniej 1 osoba)
    - terapii integracji sensorycznej, (co najmniej 1 osoba)

- treningu uwagi słuchowej A. Tomatisa (osoba posiadająca licencję Tomatisa), (co najmniej 1 osoba)
  - terapii behawioralnej, (co najmniej 1 osoba)
  - terapii logopedycznej, (co najmniej 1 osoba)
  - terapii neurologopedycznej, (co najmniej 1 osoba)
  - terapii psychologicznej, (co najmniej 1 osoba)
  - terapii pedagogicznej oraz (co najmniej 1 osoba)
  - terapii zajęciowej (co najmniej 1 osoba)
  - fizjoterapii (co najmniej 1 osoba)
  - usług w zakresie kształtowania umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych (co najmniej 1 osoba posiadająca przeszkolenie i doświadczenie w zakresie;
    - a. umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań;
    - b. kształtowania nawyków celowej aktywności;
    - c. prowadzenia treningu zachowań społecznych).
3. Zamawiający wymaga przedłożenia pełnej dokumentacji rozliczeniowej potwierdzającej wykonanie usług.
  4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

#### **V. Termin wykonania przedmiotu zamówienia**

Sierpień - wrzesień 2019 r.

Ilość osób oraz godzin świadczonych usług określana będzie w indywidualnych zakresach specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (załącznik nr 1 do umowy).

Szacunkowo przyjmuje się, że do wykonania w okresie od sierpnia do września 2019 r. będzie 643 godzin specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Zakłada się, że liczba godzin świadczonych usług może się zwiększyć o 25%. Zmiana ilości godzin świadczonych usług nie wpłynie na wysokość stawki godzinowej.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia przewidywanego wymiaru godzin świadczonych usług, w szczególności w zależności od liczby osób ubiegających się o przyznanie wskazanej formy pomocy lub niepełnego zabezpieczenia środków na realizację usług przez Wojewodę Lubuskiego. W takim przypadku zamawiający zapłaci za faktycznie zrealizowaną liczbę godzin.

#### **VI. Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia wykonawcy, w tym o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 – 23 ustawy,
2. Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu może polegać na zdolnościach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy.
3. Zamawiający również wykluczy z postępowania wykonawców:
  - 1) w stosunku do których otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. poz. 978, z późn. zm.) lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, z późn. zm.);
4. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia winni ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (**do oferty należy załączyć odpowiednie pełnomocnictwo**) chyba, że w przypadku spółki cywilnej, z umowy tej spółki wynika sposób jej reprezentowania (do stwierdzenia czego niezbędne będzie załączenie do oferty umowy

spółki cywilnej). Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z podmiotem występującym jako pełnomocnik pozostałych. Oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkie podmioty występujące wspólnie. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy i wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **VII. Oświadczenia i dokumenty jakie mają załączyć do oferty wykonawcy**

1. Wraz z ofertą (**wypełniony załącznik nr 1 i załącznik nr 1 a**) Wykonawca zobowiązany jest dołączyć:
  - aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu (wzór stanowi **załącznik nr 3 do SIWZ**). W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, niniejsze oświadczenie wstępne składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
  - zobowiązanie innych podmiotów (w przypadku polegania na zasobach innych podmiotów);
  - odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;
2. Jeżeli wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia,
3. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje Pełnomocnik, wraz z ofertą winno być złożone pełnomocnictwo dla tej osoby określające jego zakres. Pełnomocnictwo winno być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.
4. Wszelkie pełnomocnictwa winny być załączone do oferty w formie oryginału lub urzędowo poświadczonego odpisu pełnomocnictwa (notarialnie – art. 96 ustawy z 14 lutego 1991 r. – Prawo o notariacie (tekst jednolity Dz. U. z 2014 poz. 164 z późniejszymi zmianami).

## **VIII. Dokumenty jakie mają przesłać wykonawcy, którzy mają siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.**

1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w:
  - 1) ppkt 1 -3 – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające o, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
4. Dokumenty, o których mowa w pkt 2 ppkt 1 litera b), powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
5. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 2, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, że wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis dotyczący terminów wystawienia dokumentów stosuje się odpowiednio.

## **IX. Informacje na temat przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt 23. Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia - Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej – wzór - **zał nr 5 do SIWZ**.



## **X. Forma składanych dokumentów**

1. Oświadczenia dotyczące wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.
2. Dokumenty, inne niż oświadczenia, o których mowa w pkt 1, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
3. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
4. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.
5. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

## **XI. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami**

1. Komunikacja między Zamawiającym a wykonawcami odbywa się zgodnie z wyborem Zamawiającego za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2012 r. poz. 1529 oraz z 2015 r. poz. 1830) osobiście lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013r. poz. 1422, z 2015 r. poz. 1844 oraz z 2016 r. poz. 147 i 615);
2. Jeżeli Zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002r o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania;
3. Adres Zamawiającego do korespondencji:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zielonej Górze**

**ul. Długa 13, 65-401 Zielona Góra**

Nr telefonu 68 323 69 00

Nr faksu 68 323 69 01

Adres strony internetowej: <http://bip.mops.zgora.pl>

Adres e-mail: [biuro@mops.zgora.pl](mailto:biuro@mops.zgora.pl)

NIP 973-00-04-512

REGON 006085339

Godziny pracy od poniedziałku do piątku od 7:30 do 15:30,

Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami jest: Pani Joanna Chabza

## **XI. Wymagania dotyczące wadium**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

## **XII. Termin związania ofertą**

Składając ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.

## **XIII. Opis sposobu przygotowywania ofert**

1. Na ofertę składa się formularz oferty – zał. nr 1
2. W formularzu oferty należy podać cenę jednostkową, cenę oferty, elementy wskazane we wzorze oferty, w tym także:
  - a. Wskazać, czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. W sytuacji, gdy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, to należy określić nazwę (rodzaj) towaru, roboty budowlanej lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

- b. Wskazać, czy Wykonawca zamierza wykonać przedmiot zamówienia z udziałem Podwykonawców oraz podać zakres prac powierzony Podwykonawcom i nazwy firm o ile są znane.  
Brak podania któregokolwiek z ww. elementów spowoduje odrzucenie oferty wykonawcy, z zastrzeżeniem postanowień art. 87 ustawy.
3. Do oferty należy również załączyć wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w pkt VII SIWZ, a w przypadku wykonawców zagranicznych także w pkt VIII SIWZ.
4. Pozostałe informacje dotyczące przygotowania oferty:
- 1) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
  - 2) Oferta (każdy dokument składający się na ofertę) musi być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej.
  - 3) Oferta (każdy dokument składający się na ofertę) winna być podpisana przez osoby uprawnione lub upoważnione do reprezentowania wykonawcy.
  - 4) Jeżeli wykonawca składając ofertę, zastrzega sobie prawo do nie udostępnienia innym uczestnikom postępowania informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, musi to wyraźnie wskazać w ofercie, poprzez złożenie stosownego oświadczenia zawierającego wykaz zastrzeżonych dokumentów i wykazanie iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Dokumenty opatrzone klauzulą: „Dokument zastrzeżony” winny być załączone łącznie z oświadczeniem, o którym mowa powyżej na końcu oferty. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.
  - 5) Forma oferty winna spełniać następujące wymagania:
    - a) wszystkie strony oferty oraz oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu, należy spiąć lub zszyć, w sposób uniemożliwiający przypadkowe ich rozpięcie,
    - b) poprawki muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisami osób uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania wykonawcy,
    - c) wszystkie strony zawierające treść należy kolejno ponumerować,
    - d) ofertę należy składać w jednym egzemplarzu, w opakowaniu, w formie pisemnej – osobiście, kurierem lub pocztą (decyduje data i godzina wpływu). Na opakowaniu należy zamieścić informacje:

Nazwa i adres wykonawcy

Nazwa i adres zamawiającego  
**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zielonej Górze**  
ul. Długa 13, 65-401 Zielona Góra

Oferta na zadanie: **Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi w ich miejscu zamieszkania w drugim półroczu 2019**

Nie otwierać przed: 17 czerwca 2019r. godzina 9.00

5. W dowolnym momencie przed upływem terminu składania ofert każdy wykonawca może zmienić lub wycofać swoją ofertę.

#### **XIV. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

##### ***XIV.1. Miejsce oraz termin składania ofert.***

Termin składania ofert upływa w dniu **17 czerwca 2019r. do godz. 9:00,**

Adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zielonej Górze

ul. Długa 13, 65-401 Zielona Góra, SEKRETARIAT

godziny urzędowania:

poniedziałek – piątek 7:30 – 15:30

#### **XV. Opis sposobu obliczenia ceny**

1. Cenę wykonania zamówienia należy podać w oparciu o stawkę godzinową oraz cenę stanowiącą iloczyn liczby godzin i stawki godzinowej w formularzu ofertowym – **zał. nr 1**
2. Wykonawca w celu obliczenia ceny wykonania zamówienia jest zobowiązany obliczyć i podać w formularzu oferty ceny jednostkowe brutto, określone z dokładnością nie większą niż dwa miejsca po przecinku.
3. Cena wykonania zamówienia podana w ofercie, musi być ceną brutto (razem z podatkiem VAT). Cena musi uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia w danej części, w tym koszty związane z wykonaniem usługi. **Wykonawcy zobowiązani są do starannego zapoznania się z przedmiotem zamówienia, warunkami wykonania i wszystkimi czynnikami mogącymi mieć wpływ na cenę zamówienia.**
4. Cena zamówienia jest ceną ryczałtową.

#### **XVI. Opis kryteriów, którymi będzie kierował się zamawiający przy wyborze ofert, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert**

1. Oferty będą oceniane według następujących kryteriów oceny ofert:

Kryterium	Waga (pkt)
Cena	100

Ocena ofert w kryterium „Cena brutto” zostanie dokonana według wzoru:

$$\text{Cena} = \frac{\text{Najniższa cena oferty spośród ofert niepodlegających odrzuceniu}}{\text{Cena oferty ocenianej}} \times 100\text{pkt}$$

2. Obliczenia punktacji, zgodnie z wyżej wskazanymi kryteriami, zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Jako najkorzystniejsza, w danej części, zostanie uznana oferta, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska najwyższą łączną ocenę w wyżej wymienionych kryteriach oceny ofert dla danej części.

#### **XVII. Informacje o formalnościach jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

1. Niezwłocznie po udzieleniu zamówienia Pracownik merytoryczny lub wyznaczony przedstawiciel zespołu pomocniczego zamieszcza na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, informację o udzieleniu zamówienia, podając nazwę albo imię i nazwisko podmiotu, z którym zawarł umowę w sprawie zamówienia publicznego.
2. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej.
3. Wykonawcy występujący wspólnie winni, przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, dostarczyć zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych wykonawców.
4. Wybrany wykonawca zostanie powiadomiony o miejscu i terminie zawarcia umowy jak również o wszelkich ewentualnych dodatkowych formalnościach, jakie winny zostać dopełnione w celu zawarcia umowy.

#### **XVIII. Wymagania dotyczące zabezpieczenie należytego wykonania umowy.**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

#### **XIX. Istotne dla stron postanowienia treści umowy - wzór umowy.**

1. Zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł umowę wg wzoru umowy przygotowanego przez Zamawiającego (**załącznik nr 2**).
2. Przed podpisaniem umowy Wykonawcy zobowiązany jest dostarczyć listę osób przewidzianych do świadczenia usług wraz z kserokopią (potwierdzoną za zgodność) dokumentów potwierdzających ich kwalifikacje. Zamawiający może odmówić dopuszczenia do wykonania usług osób nie posiadających odpowiednich kwalifikacji i doświadczenia.

3. Umowa i wszelka korespondencja związana z realizacją zamówienia zostanie sporządzona i będzie prowadzona w języku polskim.
4. Na podstawie art. 144 ust.1 ustawy Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści przedłożonej w niniejszym postępowaniu oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy w przypadkach, wymienionych w załączniku nr 2 do SIWZ. Zamawiający przewiduje zwiększenie ilości godzin we wrześniu 2019 o maksymalnie 25% wartości całkowitej wg stawek w ofercie Wykonawcy. Zamawiający przewiduje możliwość zakontraktowania (wg stawki przyjętej w ofercie) innych rodzajów specjalistycznych usług opiekuńczych (SUO):
  - uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia,
  - pielęgnacja - jako wspieranie procesu leczenia,
  - rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
  - pomoc mieszkaniowa,
  - zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.

#### **XX. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.**

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy.
2. Od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy, przysługuje odwołanie
3. Na orzeczenie KIO stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

#### **XXI. Zamówienia uzupełniające.**

Zamawiający przewiduje udzielenia zamówień polegających na powtórzeniu podobnych usług zgodnych z przedmiotem zamówienia (świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych) do wartości 20% zamówienia podstawowego.

#### **XXII. Oferty wariantowe.**

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania oferty wariantowej.

#### **XXIII. Udział podwykonawców w realizacji zamówienia.**

Wykonawca winien wskazać części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podać firmy podwykonawców.

#### **XXIV. Wykaz załączników do SIWZ.**

1. Formularz oferty - zał. nr 1,
2. Wzór Umowy – zał. nr 2
3. Wzór oświadczenia Wykonawcy dot. przesłanek wykluczenia z postępowania składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp – zał. nr 3
4. Wzór zobowiązania podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – zał. nr 4.
5. Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej - zał nr 5
6. Wzór pełnomocnictwa wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – zał. nr 6
7. Oświadczenie o braku przynależności do grupy kapitałowej - zał nr 5
8. Zarządzenie w sprawie wprowadzenia regulaminu wydatkowania środków finansowych o wartości nieprzekraczającej w złotych równowartości kwoty, o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień

publicznych oraz wydatkowania środków finansowych na usługi społeczne i inne szczególne usługi, o których mowa w art. 138g ustawy Prawo zamówień publicznych

## FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu Zamawiającego – MOPS w Zielonej Górze niniejszym składamy ofertę  
na zadanie

**„SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI W ICH  
MIEJSCU ZAMIESZKANIA W OKRESIE OD VII DO IX 2019**

1. Dane Wykonawcy (w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich wykonawców):

Nazwa: .....  
Adres: .....  
Telefon: .....  
Email: .....  
Osoba do kontaktu: .....

2. Całkowita cena za wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej zmian zgodnie z wycenieniem cenowym zawartym w załączniku 1a wynosi:

- netto ..... PLN (słownie .....),  
- VAT ..... PLN (słownie .....),  
- brutto ..... PLN (słownie .....),

wg poniższej kalkulacji:

Cena jednostkowa 1 godziny netto	Cena jednostkowa 1 godziny brutto	Ilość godzin	Łączna cena netto (643 x cena jednostkowa netto)	Łączna cena brutto (643 x cena jednostkowa brutto)
		643		

Zamawiający wymaga żeby Wykonawca zaoferował jednakową stawkę godzinową do wszystkich rodzajów usług objętych zamówieniem.

Przyjmujemy do wiadomości, że liczba godzin jest szacowana, zależna od faktycznego zapotrzebowania podopiecznych Zamawiającego i nie rościmy sobie praw do odszkodowania w przypadku niezakupienia przez Zamawiającego pełnej puli usług opiekuńczych stanowiących przedmiot zamówienia.

Wykonawca w cenie oferty skalkulował wszelkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania umowy.

Spełnienie warunków udziału w postępowaniu:

- A) Oświadczamy, że dysponujemy pomieszczeniami na terenie Zielonej Góry odpowiednich do prowadzenia terapii poznawczo-behawioralnej, terapii integracji sensorycznej, treningu uwagi słuchowej A. Tomatisa, terapii behawioralnej, terapii logopedycznej, terapii neurologopedycznej, terapii psychologicznej, terapii pedagogicznej, terapii zajęciowej, fizjoterapii oraz kształtowania umiejętności samoobsługi i umiejętności Społecznych wraz ze sprzętem niezbędnym do przeprowadzenia zajęć, posiadającym odpowiednie certyfikaty pod następującym adresem:  
.....
- B) Oświadczamy, że dysponujemy kompletnym zestawem sprzętu do treningu uwagi słuchowej metodą A. Tomatisa (rozumiane jako posiadanie urządzeń z certyfikatem zgodności z Metodą Tomatisa),

- C) Oświadczamy, że na potrzeby wykonania niniejszego zamówienia dysponujemy następującą kadrą uprawnioną do prowadzenia terapii, spełniającą warunki o których mowa w pkt 1.2 ogłoszenia, wg poniższego:

LP	Zakres umiejętności	Imię i nazwisko	Podstawa dysponowania (umowa o pracę, dzieło, zlecenia etc)
1	W zakresie terapii poznawczo-behawioralnej, (co najmniej 1 osoba)		
2	W zakresie terapii integracji sensorycznej, (co najmniej 1 osoba)		
3	W zakresie treningu uwagi słuchowej A. Tomatisa (osoba posiadająca licencję Tomatisa), (co najmniej 1 osoba)		
4	W zakresie terapii behawioralnej, (co najmniej 1 osoba)		
5	W zakresie terapii logopedycznej, (co najmniej 1 osoba)		
6	W zakresie terapii neurologopedycznej, (co najmniej 1 osoba)		
7	W zakresie terapii psychologicznej, (co najmniej 1 osoba)		
8	W zakresie terapii pedagogicznej, (co najmniej 1 osoba)		
9	W zakresie terapii zajęciowej, (co najmniej 1 osoba)		
10	W zakresie fizjoterapii. (co najmniej 1 osoba)		
11	W zakresie kształtowania umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych (co najmniej 1 osoba)		

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZi akceptujemy ją bez zastrzeżeń, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach przedstawionych w złożonej ofercie i określonych w SIWZ.
- Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- Oświadczamy, że wycena przedmiotu umowy uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia - jest kompletna.
- Oświadczamy, że wybór niniejszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ..... objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła ..... /należy wypełnić jeżeli dotyczy- **skreślić gdy nie dotyczy**/.
- Oświadczamy, że wykonanie niniejszego zamówienia zamierzamy wykonać z udziałem Podwykonawców ..... (podać zakres prac powierzony Podwykonawcom i nazwy firm o ile są znane)...../ - **skreślić gdy nie dotyczy**/.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych/upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)



Załącznik nr 3 – **Wzór oświadczenia Wykonawcy dot. przesłanek wykluczenia z postępowania składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp.**

**Oświadczenie wykonawcy**  
**składane na podstawie art. 25a ustawy Pzp**  
**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego

I.p.	Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 oraz art 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

**PODPIS(Y):**

Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania	Miejscowość i data

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp, art 24 ust. 5 pkt 1). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
 .....

**PODPIS(Y):**

Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania	Miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

I.p.	Nazwa Wykonawcy	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania	Pieczęć Wykonawcy	Miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania	Miejscowość i data

Załącznik nr 4 – Wzór zobowiązania podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

**ZOBOWIĄZANIE DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW**  
**Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi w ich miejscu zamieszkania**

**WYKONAWCA:**

lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)
...		

Ja, niżej podpisany(a) ....., prowadzący(a) działalność gospodarczą /będąc uprawnionym(a) do reprezentowania podmiotu zbiorowego\* pod nazwą

.....  
oświadczam,

iż w przypadku, gdy wskazany w niniejszym dokumencie Wykonawca uzyska powyższe zamówienie, udostępnię mu/reprezentowany przeze mnie podmiot udostępni mu\* do dysponowania na czas niezbędny do realizacji zamówienia zasoby:  
 zdolności technicznych lub zawodowych szczegółowo określone w wykazach przedstawianych przez Wykonawcę.

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu.

.....  
(jaki zakres podmiot oddaje do dyspozycji np. ludzie, sprzęt, itp.)

2. Sposób wykorzystania zasobów

.....  
(wymienić czynności wykonywane przez podmiot udostępniający)

3. Okres i zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

.....  
(np. podczas wykonywania całości zamówienia lub jego części. W przypadku wykonywania części zamówienia należy wskazać jej zakres)

- 4. Oświadczamy, iż w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, będziemy realizować usługi, których wskazane zdolności dotyczą.**

Zamawiający informuje, że będzie weryfikował zasady reprezentacji podmiotu trzeciego. Zamawiający zaleca, aby do oferty załączyć dokument, z którego takie upoważnienie będzie wynikało.

Niniejszym potwierdzam(y) spełnianie powyższych warunków udziału w postępowaniu, nie później niż na dzień składania ofert.

\* - niepotrzebne skreślić.

**PODPIS(Y):**

Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania	Miejscowość i data

Załącznik nr 5 – Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej.

UWAGA: Niniejszą informację Wykonawca przekazuje w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej, informacji o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy składa niniejszą informację.

**WYKONAWCA:**

lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)
...		

**Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi w ich miejscu zamieszkania**  
/Nazwa zamówienia/

### OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Oświadczam(y), że:

- nie należę(my) do grupy kapitałowej \*
- należę(my) do grupy kapitałowej łącznie z: \*

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

lp.	Nazwa podmiotu	Siedziba (adres)
1		
2		
3		

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r., poz.184 z późn. zm.).

**PODPIS(Y):**

Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania	Miejscowość i data

W przypadku ofert wspólnych (konsorcjum), niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców składających ofertę wspólną

\* zaznaczyć właściwe

[Miejscowość, data,] .....

**PEŁNOMOCNICTWO**

**I. My, niżej wyszczególnieni wykonawcy / wspólnicy: \*) działający wspólnie**

1. ....

[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]

reprezentowany przez: a) .....

b) .....

2. ....

[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]

reprezentowany przez: a) .....

b) .....

3. ....

[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]

reprezentowany przez: a) .....

b) .....

**występujący wspólnie / występujący jako spółka cywilna, \*)**

składamy ofertę wspólną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie:

**Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi w ich miejscu zamieszkania**

**II. 1. Oświadczamy, że na Pełnomocnika reprezentującego wykonawców występujących wspólnie / wspólników, \*) w ww. postępowaniu został wyznaczony**

Pełnomocnik .....

[pełna nazwa Pełnomocnika]

**Pełnomocnik wymieniony powyżej upoważniony jest:**

**\*) WAŻNE - niepotrzebne skreślić**

- a) Do reprezentowania Wykonawców występujących wspólnie we wszelkich czynnościach związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego wraz ze złożeniem oferty\*).
- b) Do zawarcia przyszłej umowy\*).
- c) Do prowadzenia wszelkiej korespondencji z Zamawiającym\*).
- d) Składania oświadczeń woli i wiedzy\*).
- e) Do reprezentowania Wykonawców występujących wspólnie w zakresie ochrony prawnej tj. do składania odwołań\*).
- f) Do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawców występujących wspólnie \*).
- g) Inne upoważnienia..... \*).

- 2. Wszyscy wykonawcy / wspólnicy\*) określani w punkcie i ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu zamówienia.

Podpisy wykonawców / wspólników: \*)

**\*)WAŻNE - niepotrzebne skreślić**

1. a) .....

b) .....

2. a) .....

b) .....

3. a) .....

b) .....

Załącznik nr 7 – Oświadczenie o braku przynależności do grupy kapitałowej.

UWAGA: Niniejszą informację Wykonawca może przekazać wraz z ofertą jeśli nie należy do żadnej grupy kapitałowej . W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy składa niniejszą informację.

**WYKONAWCA:**

Ip.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)
...		

**Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi w ich miejscu zamieszkania**  
/Nazwa zamówienia/

### OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Oświadczam(y), że nie należę(my) do żadnej grupy kapitałowej \* w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r., poz.184 z późn. zm.).

**PODPIS(Y):**

Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania	Miejscowość i data

*W przypadku ofert wspólnych (konsorcjum), niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców składających ofertę wspólną*

\* zaznaczyć właściwe