

Zaproszenie do składania ofert na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi.

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Suwałkach zaprasza do składania ofert na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi - autyzm dziecięcy, padaczka, upośledzenie umysłowe umiarkowane, mózgowie porażenie dziecięce, zgodnie z § 2 ust. 5 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 roku w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. 2005, poz. 189, 1598), 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. 2017, poz. 882 ze zm.).

Określenie przedmiotu oraz wielkości zamówienia:

Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi – autyzm dziecięcy, padaczka, upośledzenie umysłowe umiarkowane, mózgowie porażenie dziecięce, w miejscu zamieszkania tj. w Suwałkach przez:

1. Fizjoterapeutę,
2. Specjalistę w dziedzinie integracji sensorycznej,
3. Logopedę,
4. Pedagoga

Podmiot świadczący usługę zostanie zobowiązany do przedstawienia dokumentów wykazujących, iż posiada stosowne umiejętności potrzebne do wykonania przedmiotowej umowy oraz spełnia warunki wynikające z § 3 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 roku w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. 2005, poz. 189, 1598) tj. 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.

Oferty mają charakter deklaratoryjny. Ośrodek będzie zawierał umowy w zakresie liczby godzin i rodzaju świadczonych usług w zależności od indywidualnych potrzeb osób zainteresowanych.

Oferty mogą być składane częściowo.

Kryterium wyboru oferty: cena

Ocena ofert i kryteria:

1. Oferty oceniane będą na podstawie ceny jednostkowej brutto podanej przez Wykonawcę na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego oraz na podstawie załączonych do oferty dokumentów. Oferta musi spełniać wszystkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu ofertowym.

2. Ofertę należy złożyć w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Suwałkach ul. Filipowska 20 lub przesłać na adres mailowy Ośrodka: biuro@mopr.suwalki.pl w terminie do dnia 5 października 2018 r.

3. Oferty złożone po terminie nie będą brane pod uwagę.

FORMULARZ OFERTY

Oferta jest złożona przez:

Nazwa i adres Wykonawcy.....

NIP/PESEL.....

Regon.....

Tel./fax

E-mail

W związku z zapytaniem ofertowym na zadanie:

„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi - autyzm dziecięcy, padaczka, upośledzenie umysłowe umiarkowane, mózgowo porażenie dziecięce, z terenu Miasta Suwałki”.

- Oferuję wykonanie zamówienia:
 - kwota brutto za 1 godzinę specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych przez:
 1. fizjoterapeutę (kwota w zł),
słownie złotych,
 2. specjalistę w dziedzinie integracji sensorycznej (kwota w zł.....),
słownie złotych,
 3. pedagoga (kwota w zł.....),
słownie złotych,
 4. logopedę (kwota w zł.....),
słownie złotych,
 - Oświadczam, że akceptuję warunki oferty i nie wnoszę do nich uwag,

W załączeniu przedstawiam dokumenty potwierdzające posiadanie stosownych umiejętności potrzebnych do wykonania przedmiotowej umowy oraz spełnienie warunków wynikających z § 3 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 roku w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. 2005, poz. 189, 1598) tj. specjalistyczne usługi są świadczone przez osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania zawodu: pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopedę, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis i pieczęć Wykonawcy)