****

Brodnica, dnia 23 czerwca 2025 r.

**Zapytanie ofertowe nr PZP.271.2.8.2025**

**na realizację zamówienia publicznego pn.**

**„Świadczenie usług całodobowej opieki wytchnieniowej w Gminie Miasta Brodnicy w roku 2025 w systemie tygodniowym”.**

**Dane Zamawiającego:**

Gmina Miasta Brodnicy -

Brodnickie Centrum Usług Społecznych

ul. Ustronie 2b, 87-300 Brodnica

tel. 56 49 849 33, 56 49 827 42,

e-mail: [zamowienia@bcus.brodnica.pl](mailto:zamowienia@bcus.brodnica.pl)

strona internetowa: <http://www.bcus.brodnica.pl/>

NIP Nabywcy: 874-174-04-67.

1. **Opis przedmiotu zamówienia:**
2. Przedmiotem zamówienia jest kompleksowe wykonanie usług opieki wytchnieniowej w Gminie Miasta Brodnicy w roku 2025 w systemie tygodniowym, zgodnie z Programem „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 (zwanego dalej „Programem”) finansowanym z Funduszu Solidarnościowego oraz zawartą z Zamawiającym umową.
3. Program „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2025, kierowany jest do członków rodzin lub opiekunów, którzy wymagają wsparcia w postaci doraźnej, czasowej przerwy w sprawowaniu bezpośredniej opieki nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności, a także nad osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.
4. Opieka wytchnieniowa ma za zadanie odciążenie członków rodzin lub opiekunów osób z niepełnosprawnościami poprzez wsparcie ich w codziennych obowiązkach przez zapewnienie czasowego zastępstwa.
5. Usługi opieki wytchnieniowej muszą być prowadzone z poszanowaniem podmiotowości oraz potrzeb osób z niepełnosprawnościami.
6. Program ma na celu m.in.:
7. wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczoną niepełnosprawnością lub osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności/ osobami z orzeczeniem traktowanym na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności;
8. czasowe odciążenie, członków rodzin lub opiekunów osób z niepełnosprawnościami, od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki nad osobą z niepełnosprawnością, zapewnienie czasu na odpoczynek i regenerację.
9. Głównym celem Programu jest wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:
10. dziećmi od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności lub
11. osobami niepełnosprawnymi posiadającymi:
12. orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo
13. orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem wymienionym w lit. a powyżej, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44 ze zm.)

- poprzez umożliwienie uzyskania doraźnej, czasowej pomocy w formie usługi opieki wytchnieniowej, tj. odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki nad osobą z niepełnosprawnością przez zapewnienie czasowego zastępstwa w tym zakresie. Dzięki temu wsparciu, osoby zaangażowane na co dzień w sprawowanie opieki nad osobą z niepełnosprawnością dysponować będą czasem, który mogą przeznaczyć na odpoczynek i regenerację, jak również na załatwienie niezbędnych spraw życiowych. Usługi opieki wytchnieniowej mogą służyć również okresowemu zabezpieczeniu potrzeb osoby z niepełnosprawnością w sytuacji, gdy członkowie rodzin lub opiekunowie z różnych powodów nie będą mogli wykonywać swoich obowiązków.

1. Pełna treść i zasady Programu są dostępne dla Wykonawców pod adresem:

<https://www.gov.pl/web/rodzina/nabor-wnioskow-w-ramach-resortowego-programu-ministra-rodziny-pracy-i-polityki-spolecznej--opieka-wytchnieniowa-dla-jednostek-samorzadu-terytorialnego---edycja-2025>

1. **Przedmiotem niniejszego zamówienia** jest świadczenie usług opieki wytchnieniowej dla szacunkowej liczby 10 osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane na równi z ww. orzeczeniem zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, w wymiarze nieprzekraczającym 14 dób dla pojedynczej osoby.

Szczegółowy przykładowy opis zadań wykonywanych w ramach realizacji przedmiotu zamówienia zawarto w dalszej części niniejszego rozdziału, przy czym zakres świadczonych usług każdorazowo będzie indywidualnie określany i będzie wynikał z bieżących potrzeb osób z niepełnosprawnościami korzystających z opieki.

Na chwilę obecną, Zamawiający nie planuje zlecać usług opieki wytchnieniowej na rzecz dzieci, o których mowa w Programie, co w trakcie realizacji umowy zawartej w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania może ulec zmianie. Z dotychczasowych doświadczeń Zamawiającego wynika, że preferowaną formą korzystania z ww. usługi są pobyty kilkudniowe nie krótsze niż 7 dni (168 h) jednorazowo, zwielokrotniane do czasu wyczerpania maksymalnego limitu dób przyznanych Programem na jedną osobę.

Szacunkowy czas realizacji przedmiotowego zamówienia będzie wynosił ok. 140 dób, tj. ok. 3360 godzin. Szacunkowa liczba osób, jednocześnie skierowanych do Wykonawcy w tym samym czasie, nie przekroczy 6 osób. Zamawiający informuje, że w przypadku, gdy możliwości organizacyjne Wykonawcy będą umożliwiały jednoczesne skierowanie większej liczby osób, szczegóły realizacji usług będą ustalane indywidualnie z Wykonawcą w trakcie realizacji umowy.

Zamawiający informuje, że wartości wskazane powyżej dotyczące liczby: osób z niepełnosprawnościami oraz liczby dni świadczonych usług są wyłącznie szacunkowe i mogą ulec zmianom. Tym samym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia lub zwiększenia liczby dób i/lub osób skierowanych do Wykonawcy, w trakcie realizacji zawartej umowy, stosownie do aktualnych potrzeb Zamawiającego oraz limitu przyznanych środków finansowych, co Wykonawca akceptuje składając ofertę w niniejszym postępowaniu.

Realizacja przedmiotowego zamówienia, zgodnie ze złożonym wnioskiem o przyznanie środków finansowych w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, może się odbywać w placówce wskazanej w części V ust. 6 pkt 2 lit. i ww. Programu.

1. Zamawiający informuje, że w ramach realizacji przedmiotowego zamówienia planuje przeznaczyć kwotę:
2. nieprzekraczającą **600,00 zł** brutto za dobę zrealizowanychusług opieki wytchnieniowej, wykonanych w odniesieniu do jednej osoby z niepełnosprawnościąw stopniu znacznym oraz
3. nieprzekraczającą **800,00 zł** brutto za dobę zrealizowanychusług opieki wytchnieniowej, wykonanych w odniesieniu do jednej osoby z niepełnosprawnością posiadającą orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną. Przez niepełnosprawność sprzężoną rozumie się posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności ze wskazaniem co najmniej dwóch niepełnosprawności.

Przez kwotę brutto rozumie się kwotę wynagrodzenia wraz z kosztami pracy. Przez koszty pracy zatrudniającego należy rozumieć sumę wynagrodzeń brutto oraz składek na ubezpieczenia społeczne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych poniesionych przez zatrudniającego.

Nie jest dopuszczalne pokrywanie z ww. kwot, tj. odpowiednio 600 zł brutto i 800 zł brutto, kosztów administracyjnych gminy/powiatu lub innego podmiotu, któremu gmina/powiat zleciła realizację usług opieki wytchnieniowej lub od którego nabywa usługi opieki wytchnieniowej.

1. Wykonawca będzie zobowiązany do wypełniania „Karty realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, której wzór stanowi załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej pn. „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025. Wykonawca będzie zobowiązany do dostarczania Zamawiającemu uzupełnionych kart rozliczenia, o których mowa powyżej, wraz z miesięcznym rozliczeniem wykonanych usług opieki wytchnieniowej.
2. Zgodnie z częścią V ust. 7 Programu „W godzinach realizacji usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków Funduszu, wobec osoby z niepełnosprawnością objętej usługą opieki wytchnieniowej nie mogą być świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, inne usługi finansowane ze środków Funduszu albo finansowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie do usług opieki wytchnieniowej finansowane ze środków publicznych”- dotyczy m.in. Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych.
3. Usługi opieki wytchnieniowej, o których mowa w części V ust. 6 pkt 2 lit. i Programu, tj. świadczone w ramach pobytu całodobowego za uprzednią zgodą gminy/powiatu, w innym miejscu wskazanym przez uczestnika Programu lub realizatora Programu, spełniającym kryteria dostępności, o których mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, mogą być świadczone przez osoby niebędące: członkami rodziny osoby z niepełnosprawnością, opiekunami osoby z niepełnosprawnością lub osobami faktycznie zamieszkującymi razem z osobą z niepełnosprawnością, które:
4. posiadają dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie: asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarka, siostra PCK, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta lub za zgodą realizatora Programu, w innych zawodach i specjalnościach o charakterze medycznym lub opiekuńczym, lub
5. posiadają co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami, np. doświadczenie zawodowe, doświadczenie w udzielaniu wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu, lub
6. zostaną wskazane przez uczestnika Programu w Karcie zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, której wzór stanowi załącznik nr 7 do Programu.

Posiadanie doświadczenia, o którym mowa w ust. 12 pkt 2, może zostać udokumentowane pisemnym oświadczeniem podmiotu, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami. Podmiotem tym może być również osoba fizyczna (a więc nie tylko osoba prawna, czy jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej), która zleciła udzielenie bezpośredniej pomocy osobie z niepełnosprawnością.

Ocena posiadania przez osobę doświadczenia w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami należy do realizatora Programu.

1. W przypadku, gdy usługi opieki wytchnieniowej, mają być świadczone dla członków rodziny lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad małoletnimi, w odniesieniu do osób, które mają świadczyć usługi opieki wytchnieniowej, muszą zostać spełnione warunki określone w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 r. poz. 1802 z późn. zm.), a w przypadku usług opieki wytchnieniowej, o których mowa w części V ust. 6 pkt 2 lit. i Programu, dodatkowo wymagana jest pisemna akceptacja osoby, która ma świadczyć usługę opieki wytchnieniowej ze strony rodzica małoletniego lub opiekuna prawnego małoletniego.

Tym samym w przypadku, gdy do korzystania z usług opieki wytchnieniowych zostanie skierowana osoba małoletnia Zamawiający będzie żądał od Wykonawcy i Podwykonawcy, jeśli będzie realizował usługi związane z przedmiotem zamówienia, każdorazowej weryfikacji osób, które zamierza skierować do realizacji umowy zawartej z Zamawiającym w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, prowadzonym przez Ministra Sprawiedliwości we wszystkich bazach danych tegoż rejestru.

Zamawiający nie dopuszcza realizacji jakiejkolwiek usługi lub jej części objętej umową, na realizację niniejszego zamówienia, względem osób małoletnich przez osoby figurujące w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.

Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca będzie zobowiązany pisemnie wykazać, że dokonał sprawdzenia osób skierowanych do realizacji usług przedmiotowego zamówienia w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.

1. W przypadku świadczenia usług opieki wytchnieniowej, w ramach pobytu całodobowego, ośrodek/placówka przyjmująca osobę z niepełnosprawnością ma obowiązek zapewnić wyżywienie odpowiednie do potrzeb osoby z niepełnosprawnością, tj. zapewnić ciepły posiłek z uwzględnieniem specjalnej diety osoby objętej usługą.
2. Zgodnie z treścią Programu Usługa opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego wynosi co najmniej 12 godzin nieprzerwanego świadczenia usługi i obejmuje nocleg osoby z niepełnosprawnością, co najmniej w godzinach 22.00 - 6.00. Jedna doba usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego nie przekracza 24 godzin nieprzerwanego świadczenia usługi.
3. Uczestnik Programu, któremu przyznano pomoc w postaci usługi opieki wytchnieniowej nie ponosi odpłatności za realizację usługi w ramach Programu.
4. W ramach usługi opieki wytchnieniowej zapewniane jest okresowe wsparcie w zabezpieczeniu potrzeb osoby z niepełnosprawnością, w zastępstwie członków rodziny lub opiekunów sprawujących na co dzień bezpośrednią opiekę.
5. Rodzaj i zakres godzinowy usług opieki wytchnieniowej powinien być uzależniony od osobistej sytuacji uczestnika Programu, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności osoby z niepełnosprawnością, nad którą uczestnik Programu sprawuje opiekę.
6. W przypadku, gdy usługi opieki wytchnieniowej nie będą świadczone w obrębie granic administracyjnych Gminy Miasta Brodnicy, Wykonawca będzie zobowiązany do zapewnienia we własnym zakresie i na swój koszt transport pojazdem dostosowanym do przewożenia osób z niepełnosprawnościami, tj. odpowiednio oznakowanego i wyposażonego adekwatnie do schorzeń przewożonych osób na rzecz których będzie realizowane niniejsze zamówienie, np. w platformę dla wózków inwalidzkich.

Przez transport, Zamawiający rozumie każdorazowo: dojazd pod wskazany adres osoby z niepełnosprawnością, przygotowanie osoby z niepełnosprawnością do przewiezienia jej, w tym zniesienie/wniesienie (jeśli osoba z niepełnosprawnością lub jej opiekun tego zażąda), wykonanie stosownych zabezpieczeń/mocowań uniemożliwiających niebezpieczne przemieszczanie się osoby z niepełnosprawnością w pojeździe, bezpieczne przewiezienie osoby do miejsca świadczenia usług opieki wytchnieniowej oraz powrót z zastosowaniem tych samych czynności co poprzednio wskazane, włącznie z ewentualnym wniesieniem osoby z niepełnosprawnością.

1. Transport, o którym mowa w ust. 19 będzie się odbywał każdorazowo z miejsca pobytu osoby z niepełnosprawnością do miejsca świadczenia usług opieki wytchnieniowej i z powrotem, tzw. usługa door to door. Odbiór i przekazanie osoby z niepełnosprawnością każdorazowo musi nastąpić w obecności jej opiekuna. Koszty transportu należy wliczyć w cenę oferty.
2. Każdorazowa zmiana miejsca świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia będzie wymagała uprzedniej akceptacji Zamawiającego.
3. Usługi opieki wytchnieniowej, świadczone w ramach niniejszego zamówienia, muszą być:
4. indywidualnie dostosowane do potrzeb wynikających z rodzaju: schorzenia lub niepełnosprawności oraz z poziomu samodzielności skierowanych przez Zamawiającego osób,
5. świadczone zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami, w tym m.in. w zakresie świadczonych usług, sanitarnymi, ochrony danych osobowych oraz postanowieniami Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025,
6. wykonywane w sposób: profesjonalny, rzetelny, terminowy, z zachowaniem należytej staranności, przy pełnym wykorzystaniu posiadanej wiedzy oraz doświadczenia,
7. świadczone przez osoby posiadające odpowiednie i udokumentowane: kwalifikacje zawodowe i doświadczenie w opiece nad osobami z niepełnosprawnościami, co Wykonawca będzie w stanie wykazać na każde żądanie Zamawiającego,
8. świadczone przez osoby, o których mowa w pkt 4 powyżej, w liczbie umożliwiającej należyte wykonywanie usług dla wszystkich skierowanych osób z niepełnosprawnościami w danym czasie oraz prawidłową realizację umowy zawartej z Zamawiającym,
9. dostępne dla skierowanych przez Zamawiającego osób przez 7 dni w tygodniu przez 24 godziny zegarowe, w tym również w: dni ustawowo wolne od pracy, soboty i niedziele, z zastrzeżeniem że Wykonawca zobowiązuje się podjąć świadczenie usług opieki wytchnieniowej w terminie każdorazowo wyznaczonym przez Zamawiającego.

Ilekroć w niniejszym zapytaniu jest mowa o dniu lub dobie, należy przez to rozumieć 24 godziny.

Maksymalny dopuszczalny czas na realizację pojedynczego zlecenia przyjęcia osoby z niepełnosprawnością wynosi 48 godzin od chwili przekazania zlecenia przez Zamawiającego w formie pisemnej lub elektronicznej – osobiście, przesyłką listową, pocztą elektroniczną lub faxem. Gotowość Wykonawcy w tym zakresie, stanowi jedno z kryteriów oceny ofert.

Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcy informacje o konieczności realizacji usług opieki wytchnieniowej, które będą zawierały co najmniej:

1. imię i nazwisko oraz adres osoby zakwalifikowanej do świadczenia usług,
2. całkowity planowany czas realizacji usług ze wskazaniem: okresu realizacji usług i/lub liczby dni w tygodniu,
3. minimalny zakres czynności do wykonania w ramach świadczonej usługi,
4. świadczone niezwłocznie, tj. w pojedynczych przypadkach z uwagi na społeczny charakter zamówienia, Wykonawca będzie zobowiązany do niezwłocznego podjęcia się świadczenia usług opieki wytchnieniowej, np. w przypadku śmierci opiekuna osoby z niepełnosprawnością lub nagłego czasowego braku możliwości sprawowania przez opiekuna opieki. W związku z czym Zamawiający będzie oczekiwał reakcji na podjęcie czynności w czasie krótszym niż 2 doby (48 godzin). Zlecenie realizacji usługi nastąpi w takim wypadku na podstawie informacji przekazanej Wykonawcy w sposób telefoniczny przez uprawnionego pracownika Zamawiającego, a następnie potwierdzonej przez niego w formie pisemnej nie później niż w ciągu 48 h od następnego dnia roboczego Zamawiającego,
5. świadczone z poszanowaniem zasad współdziałania Stron umowy, zawartej w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania. W tym celu Wykonawca będzie zobowiązany do przekazywania Zamawiającemu informacji m.in. o:
6. każdej zauważonej zmianie sytuacji życiowej lub zdrowotnej osób skierowanych do korzystania z usług, w tym przyczyn braku możliwości realizacji usług dla skierowanej osoby z niepełnosprawnością,
7. stanie zdrowia i/lub jego zmianie, a mającej wpływ na zakres i ilość dni świadczonych usług, np. pobyt w szpitalu, SOR, itp.,
8. rezygnacji z korzystania usług przez osobę z niepełnosprawnością lub jej opiekuna,
9. zgonu osoby korzystającej z usług.

Informacje określone powyżej muszą być przekazywane Zamawiającemu w każdym czasie na żądanie uprawnionych pracowników Zamawiającego, tj. Dyrektora, Organizatora Pomocy Społecznej lub wyznaczonego pracownika socjalnego, telefonicznie, elektronicznie lub w formie pisemnej.

Informacje o zdarzeniach, o których mowa w pkt 8 powyżej, winny być zgłaszane Zamawiającemu niezwłocznie po ich wystąpieniu telefonicznie i/lub pisemnie w ciągu 24 h, liczonych od czasu wystąpienia zdarzenia, jednakże nie później niż w następnym dniu roboczym Zamawiającego,

1. świadczone w pomieszczeniach dostosowanych zarówno do potrzeb jak i aktualnej liczby osób z niepełnosprawnościami korzystających z usług, z zastrzeżeniem że dla każdej skierowanej osoby będzie dostępne co najmniej 1 łóżko z kompletem bielizny pościelowej (poduszka + poszewka, kołdra/koc + poszewka, prześcieradło), stół oraz krzesło, przez cały okres pobytu,
2. wykonywane w pomieszczeniach wyposażonych w niezbędny sprzęt techniczny i rehabilitacyjny,
3. realizowane z pełnym wyżywieniem, z uwzględnieniem specjalnej diety osoby objętej usługą, w postaci co najmniej trzech posiłków dziennie każdego dnia pobytu, w tym jeden posiłek ciepły. W przypadku posiadanych przez osobę z niepełnosprawnością zaleceń lekarza, Wykonawca będzie musiał zapewnić posiłki dietetyczne, zgodnie ze wskazaniami lekarskimi. Ponadto Wykonawca będzie zobowiązany zapewnić przez cały okres pobytu dostęp do drobnych posiłków i napojów między posiłkami. Przerwa między posiłkami nie może być dłuższa niż 4 godziny, przy czym ostatni posiłek nie powinien być podawany wcześniej niż o godzinie 18.00,
4. wykonywane przez cały okres pobytu całodobowego w pomieszczeniu/-ach: posiadających aktualne przeglądy techniczne budynków, zgodnych z przepisami p.poż. i bhp, ogrzewanych, z dostępem do: światła dziennego, bieżącej wody, sanitariatów, energii elektrycznej, itp.,
5. świadczone z zachowaniem zasad i standardów higieniczno-sanitarnych, w szczególności ze stosowaniem, w tym zakresie przepisów ustawy z dnia 05 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2024 r. poz. 924 ze zm.). W tym celu Wykonawca musi zapewnić dla wszystkich skierowanych do niego przez Zamawiającego osób, we własnym zakresie i na swój koszt:
6. środki czystości;
7. środki dezynfekujące;
8. środki higieny osobistej;
9. przybory toaletowe i inne środki ochrony lub przedmioty niezbędne do higieny osobistej, jeżeli będzie występowała taka konieczność.

Ponadto Wykonawca będzie zobowiązany do zapewnienia niezbędnych środków ochrony osobistej dla osób wykonujących usługi opieki wytchnieniowej, tj. m.in. płynów dezynfekujących, jednorazowych rękawiczek, maseczek, fartuchów, itp.,

1. świadczone przez osoby posługujące się językiem polskim w stopniu komunikatywnym w mowie i w piśmie.
2. Do codziennych obowiązków Wykonawcy, względem każdej skierowanej osoby, adekwatnie do jej stanu zdrowia, zaleceń lekarskich, poziomu samodzielności i schorzeń, w ramach realizacji przedmiotowego zamówienia będzie należało w szczególności:
3. zapewnienie opieki i bezpieczeństwa przez cały okres pobytu,
4. pomoc w wykonywaniu czynności higienicznych lub wykonywanie czynności higienicznych, np. mycie, czesanie, golenie, kąpiel, zmiana bielizny osobistej, itp.,
5. wykonywanie czynności pielęgnacyjnych np. zmiana opatrunków, zmiana pampersów, kremowanie, pomoc w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych, itp.,
6. wykonywanie czynności rehabilitacyjnych fizycznych i czynności usprawniania zaburzonych funkcji organizmu, np. oklepywanie ciała, masaż ciała, ćwiczenia fizyczne, fizjoterapia, itp.,
7. pomoc w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych i niekomfortowych, np. wsparcie psychologiczne, rozmowy terapeutyczne, itp.,
8. pomoc przy ubieraniu i rozbieraniu,
9. pomoc przy wstawaniu i kładzeniu się,
10. pomoc przy przemieszczaniu się,
11. dbanie o porządek i czystość pomieszczeń oraz otoczenia skierowanych przez Zamawiającego osób, w tym: bieżące sprzątanie, usuwanie odpadów i zanieczyszczeń, zmiana bielizny pościelowej na czystą, zmiana odzieży skierowanej osoby na czystą,
12. zapewnienie co najmniej trzech posiłków dziennie przygotowywanych we własnym zakresie lub w formie cateringu, z zastrzeżeniem ust. 22 pkt 11 niniejszego zapytania,
13. pomoc skierowanej osobie przy spożywaniu posiłków,
14. animacja czasu wolnego polegającego na organizowaniu i spędzaniu czasu wolnego w formie np. rozmowy, towarzyszenia w trakcie spacerów, czytania prasy/książek, udziału w organizacji zabaw i gier towarzyskich, itp.,
15. bieżące monitorowanie stanu zdrowia osoby z niepełnosprawnością, reagowanie na zgłaszane potrzeby, a w razie konieczności czuwanie przy łóżku osoby z niepełnosprawnością lub wezwanie odpowiednich służb ratunkowych

- powyższe będzie uzależnione od indywidualnych zaleceń w zależności od stanu zdrowia i możliwości danej osoby z niepełnosprawnością.

1. Zamawiający informuje, że Wykonawca nie jest uprawniony do żądania od skierowanych przez Zamawiającego uczestników Programu, którym przyznano pomoc w postaci usług opieki wytchnieniowej, żadnych świadczeń pieniężnych. Uczestnik Programu nie ponosi odpłatności za realizację usługi w ramach Programu.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo monitorowania oraz przeprowadzania kontroli realizacji zamówienia w dowolnym czasie bez uprzedniego zawiadomienia Wykonawcy oraz bez konieczności uzyskania jego zgody. W tym celu Zamawiający zastrzega sobie prawo do nieograniczonego dostępu do pomieszczeń, w których są realizowane usługi opieki wytchnieniowej, w tym do pomieszczeń w których przebywają uczestnicy Programu oraz innych pomieszczeń służących realizacji zawartej w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania umowy, np. sanitariatów, kuchni, itp.
3. Za wszelkie szkody związane z realizacją zamówienia, które wyrządzono uczestnikowi Programu, osobie skierowanej, jej opiekunowi lub mieniu tychże osób lub mieniu podmiotu trzeciego używanego lub użytkowanego w związku z realizacją zamówienia, odpowiada wyłącznie Wykonawca.
4. Usługi będą świadczone na rzecz każdej skierowanej osoby i rozliczane z Zamawiającym w wymiarze dobowym.

Zamawiający zapłaci Wykonawcy za każdą rozpoczętą dobę świadczenia usługi, względem uczestnika Programu, w placówce wskazanej w umowie, z zastrzeżeniem że nie więcej niż za ilość dób/dni wskazanych w otrzymanej od Zamawiającego dyspozycji realizacji usługi.

Za 1 dobę usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego, każdorazowo należy rozumieć nie więcej niż 24 godziny zegarowe nieprzerwanego świadczenia usługi, na rzecz pojedynczej skierowanej osoby, bez czasu: dojazdu i powrotu do miejsca świadczenia usługi ani przygotowywania miejsca pobytu/noclegu/zajęć/zabiegów dla uczestnika Programu.

Wykonawca nie może, według własnego uznania, zwiększać ani zmniejszać liczby osób ani dób sprawowanej opieki, odrębnie od uprzednio określonych przez Zamawiającego.

1. Wykonawca, któremu zostanie powierzona realizacja zamówienia, zobowiązuje się do rzeczywistego dysponowania przez cały okres realizacji umowy, osobami posiadającymi co najmniej minimalne kwalifikacje i doświadczenie zawodowe. W tym celu Wykonawca, na każde wezwanie Zamawiającego będzie zobowiązany do wykazania się dysponowaniem osobami posiadającymi minimalne kwalifikacje i doświadczenie zawodowe w opiece nad osobami z niepełnosprawnością.
2. Zamawiający będzie uprawniony do żądania od Wykonawcy harmonogramu pracy dla każdej skierowanej osoby oraz jego aktualizacji, jeśli zajdzie taka potrzeba, w tym do szczegółowego opisania ilości i zakresu planowanych względem danej osoby czynności samoobsługowych, rodzaju zajęć usprawniająco-terapeutycznych i animacji czasu wolnego.
3. W przypadku, gdy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, zamówienie nie będzie realizowane na rzecz wszystkich skierowanych do Wykonawcy osób lub nie będzie realizowane w zakresie lub w wymiarze czasu wskazanym w dokumentach, o których mowa w niniejszym rozdziale lub będzie realizowane niezgodnie z przedłożonym Zamawiającemu harmonogramem, Wykonawca za czas przestoju w realizacji usługi lub nienależytego wykonywania zamówienia:
4. nie otrzyma wynagrodzenia,
5. może zostać obciążony karami umownymi,
6. nie będzie mógł zrealizować niewykonanych dni (godzin) opieki w późniejszym terminie, z zastrzeżeniem, że ostateczną decyzję w tym zakresie będzie podejmował Zamawiający po indywidualnym rozpatrzeniu sprawy, uwzględniając sytuację zdrowotno-bytową skierowanej osoby oraz jej zgodę lub zgodę jego opiekuna prawnego.
7. Zamawiający nie dopuszcza sytuacji braku realizacji wykonywania zamówienia lub jego części z przyczyn nienależytego zabezpieczenia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę odpowiedniej liczby osób skierowanych do realizacji niniejszego zamówienia lub jego części, tj. takiej liczby osób w stosunku do liczby skierowanych przez Zamawiającego osób z niepełnosprawnościami, w sposób skutkujący realizacją opieki niezgodnie z wymaganiami niniejszego zapytania.

Wykonawca, jako profesjonalny uczestnik rynku zamówień publicznych, ubiegając się o udzielenie niniejszego zamówienia, musi być zdolny do należytej realizacji całego zakresu zamówienia o które będzie się ubiegał i to on musi przewidzieć jaką liczbę osób będzie potrzebował do należytej realizacji zawartej z Zamawiającym umowy.

1. **Z uwagi na fakt, że przedmiot zamówienia jest zadaniem zleconym przez administrację rządową w ramach pomocy społecznej i jest finansowany ze źródeł zewnętrznych, Zamawiający zastrzega sobie prawo do realizacji umowy do wysokości przyznanych mu środków finansowych i w terminach objętych dofinansowaniem. W związku z powyższym, Zamawiający informuje, że może wstrzymać realizację zawartej umowy do czasu faktycznego otrzymania środków pieniężnych na kolejny okres dofinansowania oraz koniecznej w tym celu zmiany planu finansowego Zamawiającego, bez żadnych konsekwencji prawnych i finansowych.**

**W związku z powyższym, Wykonawca nie będzie dochodził roszczeń względem Zamawiającego w zakresie przerwy w realizowaniu umowy, wcześniejszego zakończenia realizacji umowy ani roszczeń z tytułu utraconych korzyści.**

1. Realizacja zamówienia podlega prawu polskiemu, w tym w szczególności: ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny oraz ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
2. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wymaganiami Zamawiającego zawartymi w niniejszym zapytaniu oraz zgodnie ze złożoną ofertą, w szczególności z należytą starannością, bezpieczeństwem, dobrą jakością, właściwą organizacją oraz postanowieniami zawartej umowy na realizację przedmiotu zamówienia.
3. **Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny ich spełniania, o ile warunki te są wymagane przez Zamawiającego.**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy

1. nie podlegają 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 (Dz. U. z 2025 r. poz. 514);
2. dysponują pisemną uprzednią zgodą gminy/powiatu zezwalającą/potwierdzającą, że miejsce świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego, wskazane w ofercie Wykonawcy, spełnia kryteria dostępności, o których mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, a wskazanego w części V ust. 6 pkt 2 lit. i Programu „Opieka wytchnieniowa dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025”.

Zamawiający dopuszcza złożenie innych dokumentów równoważnych, względem wyżej wymienionej pozytywnej uprzedniej zgody gminy/powiatu, o ile będą wystawione w postaci dokumentu urzędowego jednostki samorządu terytorialnego lub wyciągu z aktualnych baz publicznie dostępnych rejestrów/wykazów instytucji niezależnych od Wykonawcy oraz w sposób jednoznaczny i bezsporny będą potwierdzały status wymaganego miejsca realizacji zamówienia;

1. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczący:
2. **zdolności technicznej lub zawodowej:** Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, że będzie dysponował w trakcie realizacji zamówienia co najmniej dwiema osobami, skierowanymi przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, z których każda będzie posiadała łącznie udokumentowane co najmniej: 6-miesięczne doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami oraz wykształcenie lub uprawnienia w jednym z zawodów: asystent osoby niepełnosprawnej lub pielęgniarka lub siostra PCK lub opiekun osoby starszej lub opiekun medyczny lub pedagog lub psycholog lub terapeuta zajęciowy lub fizjoterapeuta.

Na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, Zamawiający będzie wymagał złożenia wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, tj. wykształcenia, uprawnień i doświadczenia niezbędnych do wykonania niniejszego zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

**Na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia każdy z Wykonawców składa wraz z ofertą:**

1. **oświadczenie, którego wzór zawarto w załączniku nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego,**
2. **wykaz osób stanowiący załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego,**
3. **dokumenty potwierdzające kwalifikacje osób wskazanych w wykazie osób, złożonym przez Wykonawcę na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, tj. świadectwa i/lub dyplomy potwierdzające posiadane wykształcenie, tytuł zawodowy i/lub uprawnienia w jednym z zawodów: asystent osoby niepełnosprawnej lub pielęgniarka lub siostra PCK lub opiekun osoby starszej lub opiekun medyczny lub pedagog lub psycholog lub terapeuta zajęciowy lub fizjoterapeuta,**
4. **pisemną uprzednią zgodę gminy/powiatu zezwalającą/potwierdzającą, że miejsce świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego, wskazane w ofercie Wykonawcy, spełnia kryteria dostępności, o których mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, a wskazanego w części V ust. 6 pkt 2 lit. i Programu „Opieka wytchnieniowa dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025”.**
5. **Kryteria oceny ofert, informacje o wagach punktowych lub procentowych przypisanych do poszczególnych kryteriów oceny ofert oraz opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienie danego kryterium oceny ofert.**
6. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami oceny ofert:
7. **Cena (C) –max waga 60,00 punktów**
8. **Gotowość (G) – max waga 20,00 punktów,**
9. **Aspekt społeczny** **(S) – max waga 20,00 punktów.**
10. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów za wszystkie kryteria oceny ofert wg wzoru **LP = C +G + S,** gdzie:

LP - to całkowita liczba punktów przyznana ofercie,

C - liczba punktów przyznana ofercie za kryterium „Cena”,

G – to liczba punktów przyznana ofercie za kryterium „Gotowość”,

S – to liczba punktów przyznana ofercie za kryterium „Aspekt społeczny”.

Końcowy wynik zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku.

1. Ocenie będą podlegały oferty nieodrzucone, zgodnie z poniższym:

Ad. 1) Punkty za kryterium „Cena” zostaną obliczone wg następującego wzoru:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C = | najniższa całkowita szacunkowa łączna wartość oferty brutto spośród ofert podlegających ocenie | x 60,00 pkt |
| całkowita szacunkowa łączna wartość brutto oferty badanej |

Ad. 2) Punkty za kryterium **„Gotowość”** zostaną przyznane wg następującej skali punktowej:

Ocenie w niniejszym kryterium poddane zostaną informacje wskazane przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym, zgodnie z poniższą punktacją:

|  |  |
| --- | --- |
| **Deklarowana przez Wykonawcę gotowość do przyjęcia osoby z niepełnosprawnością:** | **Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania:** |
| do 8 godzin, liczonych od chwili zgłoszenia Wykonawcy przez Zamawiającego konieczności zapewnienia opieki wytchnieniowej dla wskazanej osoby | 20,00 |
| powyżej 8 godzin, liczonych od chwili zgłoszenia Wykonawcy przez Zamawiającego, konieczności zapewnienia opieki wytchnieniowej dla wskazanej osoby, jednakże nie dłużej niż 48 godzin | 0 |

W przypadku niezłożenia jednoznacznej deklaracji, o której mowa w tabeli powyżej lub braku uzupełnienia tej części formularza ofertowego, oferta otrzyma 0 pkt za to kryterium.

Ad. 3) Punkty za kryterium **„Aspekt społeczny”** zostaną przyznane wg następującej skali punktowej:

Ocenie w niniejszym kryterium poddane zostaną informacje wskazane przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym, zgodnie z poniższą punktacją:

* + - 1. w przypadku, gdy Wykonawca zadeklaruje, że do realizacji niniejszego zamówienia skieruje co najmniej jedną osobę niepełnosprawną, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44 ze zm.), w ramach stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej nie wcześniej niż w dniu otwarcia ofert w niniejszym postępowaniu - wówczas oferta otrzyma 20,00 punktów,
      2. w przypadku niezłożenia deklaracji, o której mowa w lit. a powyżej lub braku uzupełnienia tej części formularza ofertowego, oferta otrzyma 0 pkt za to kryterium.

Zamawiający informuje, że w przypadku, gdy Wykonawca zadeklaruje zatrudnienie co najmniej jednej osoby niepełnosprawnej, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44 ze zm.), wówczas od Wykonawcy, którego oferta okaże się najkorzystniejsza przed zawarciem umowy będą wymagane dokumenty potwierdzające: zatrudnienie lub zobowiązanie zatrudnienia ze wskazaniem daty rozpoczęcia zatrudnienia oraz dokument potwierdzający niepełnosprawność.

W przypadku niewykazania zadeklarowanego, w tym kryterium zatrudnienia, złożona przez Wykonawcę oferta zostanie odrzucona.

Końcowy wynik zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku. Zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę.

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów. Ocenie będą podlegały oferty nieodrzucone.

**IV. Termin i sposób składania ofert.**

1. Termin składania ofert upływa w dniu **02 lipca 2025 r. o godz. 10:00.**

Uwaga – o terminowym złożeniu oferty decyduje data faktycznego doręczenia oferty w formie pisemnej do sekretariatu Zamawiającego lub wpływu oferty drogą elektroniczną na adres [zamowienia@bcus.brodnica.pl](mailto:zamowienia@bcus.brodnica.pl) lub do skrzynki SPAM ww. poczty elektronicznej.

1. Oferty należy składać, zgodnie z wyborem Wykonawcy:
2. pisemnie (papierowo) na adres: Brodnickie Centrum Usług Społecznych, ul. Ustronie 2b, 87-300 Brodnica sekretariat (I piętro, pokój nr 102) lub
3. elektronicznie na adres: [zamowienia@bcus.brodnica.pl](mailto:zamowienia@bcus.brodnica.pl)
4. W przypadku składania oferty w formie pisemnej (papierowej).

Ofertę w postaci uzupełnionego i podpisanego odręcznie formularza ofertowego wraz z wymaganymi załącznikami, należy złożyć w zamkniętej kopercie, uniemożliwiającej jej przedwczesne otwarcie, w Sekretariacie Brodnickiego Centrum Usług Społecznych, ul. Ustronie 2b, 87-300 Brodnica, do upływu terminu składania ofert.

Na kopercie zaleca się umieścić zapis **„Oferta na świadczenie usług całodobowej opieki wytchnieniowej w Gminie Miasta Brodnicy w roku 2025 w systemie tygodniowym”** lub skorzystać z poniższego wzoru:

✄------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

…………………………………………………………………………..

(Oznaczenie Wykonawcy lub pieczątka z nazwą Wykonawcy)

Brodnickie Centrum Usług Społecznych

ul. Ustronie 2b, 87-300 Brodnica

SEKRETARIAT – pokój 102 (II piętro)

**Oferta na**

**„Świadczenie usług całodobowej opieki wytchnieniowej w Gminie Miasta Brodnicy w roku 2025 w systemie tygodniowym”.**

**Nie otwierać przed dniem 02 lipca 2025 r. przed godz. 10:05.**

✄------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. W przypadku składania oferty w postaci lub formie elektronicznej.

Ofertę w postaci uzupełnionego i podpisanego formularza ofertowego w postaci pliku podpisanego podpisem elektronicznym (kwalifikowanym lub zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym tzw. e-dowód) lub skanu oferty podpisanej podpisem odręcznym, wraz z wymaganymi załącznikami, należy przesłać jako załącznik do wiadomości na adres e-mail [zamowienia@bcus.brodnica.pl](mailto:zamowienia@bcus.brodnica.pl) , w niezaszyfrowanej formie do upływu terminu składania ofert. W tytule wiadomości zaleca się wpisać **„Oferta całodobowej opieki wytchnieniowej w systemie tygodniowym”.**

1. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę pod warunkiem, że Zamawiający skutecznie otrzyma powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert.
2. Termin związania ofertą złożoną przez Wykonawcę wynosi 30 dni, liczonych od wyznaczonego przez Zamawiającego terminu składania ofert.

**V. Sposób przygotowania oferty, w tym dokumenty składane wraz z ofertą**:

1. Ofertę należy złożyć w postaci pisemnej na Formularzu ofertowym, którego wzór stanowi **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania. Dopuszcza się złożenie oferty na innym formularzu, o ile złożona oferta, w całości będzie zawierała zapisy zawarte w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Ofertę podpisują osoby właściwie do tego umocowane, tj.
3. osoby wykazane w prowadzonych przez sądy rejestrach handlowych, rejestrach spółdzielni lub rejestrach przedsiębiorstw państwowych, fundacji, stowarzyszeń i innych; osoby wykazane w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) prowadzonej przez ministra właściwego ds. gospodarki lub Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) lub
4. osoby legitymujące się odpowiednim pełnomocnictwem udzielonym przez osoby uprawnione, w tym osoby, o których mowa w pkt 1) powyżej.

W przypadku, gdy Wykonawca dokonał zmiany osób reprezentujących podmiot, które to zmiany nie zostały jeszcze wprowadzone do właściwego rejestru, wymagane będą dokumenty potwierdzające dokonaną zmianę np. uchwała zarządu, uchwała wspólników, itp.

1. Ofertę należy złożyć do upływu terminu składania ofert.
2. **Dokumenty składające się na ofertę lub wymagane wraz z ofertą:**
3. Formularz ofertowy, wg wzoru **załącznika nr 1** do niniejszego zapytania ofertowego,
4. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia, wg wzoru **załącznika nr 2** do niniejszego zapytania ofertowego,
5. Wykaz osób, wg wzoru **załącznika nr 3** do niniejszego zapytania ofertowego,
6. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje osób wskazanych w wykazie osób, tj. świadectwa i/lub dyplomy potwierdzające posiadane wykształcenie, tytuł zawodowy i/lub uprawnienia w jednym z zawodów: asystent osoby niepełnosprawnej lub pielęgniarka lub siostra PCK lub opiekun osoby starszej lub opiekun medyczny lub pedagog lub psycholog lub terapeuta zajęciowy lub fizjoterapeuta,
7. Pisemną uprzednią zgodę gminy/powiatu zezwalającą/potwierdzającą, że miejsce świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego, wskazane w ofercie Wykonawcy, spełnia kryteria dostępności, o których mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, a wskazanego w części V ust. 6 pkt 2 lit. i Programu „Opieka wytchnieniowa dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025”,
8. Pełnomocnictwo – jeśli ofertę lub inne dokumenty podpisuje, w imieniu Wykonawcy, pełnomocnik. Dokument pełnomocnictwa należy dołączyć w oryginale (z podpisami elektronicznymi) lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez mocodawcę lub notariusza. Pełnomocnictwo musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do dokonywania danej czynności np. podpisania oferty, składania oświadczeń woli, zawarcia umowy, zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.
9. W przypadku, gdy ofertę składa konsorcjum lub spółka cywilna, Wykonawcy zobowiązani są dołączyć do oferty odpowiednie pełnomocnictwo(a) udzielone przez uczestników konsorcjum lub umowę spółki.
10. **Uwaga, do oferty proszę nie dołączać wzoru umowy.**
11. Zamawiający dopuszcza wezwanie Wykonawcy do złożenia, uzupełnienia oraz poprawienia wymaganych wraz z ofertą dokumentów, w przypadku jego/ich braku lub nieprawidłowego złożenia, tj. niekompletnego lub zawierającego błędy, o ile oferta nie będzie podlegała odrzuceniu lub nie będą zachodziły przesłanki unieważnienia postępowania. Brak Formularza ofertowego stanowi podstawę do odrzucenia oferty.
12. Podana w ofercie cena, musi być wyrażona w złotych polskich (PLN). Cena musi być podana i wyliczona w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z art. 106e ust. 11 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2025 r., poz. 775), to jest końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 i wyższe zaokrągla się do 1 grosza (ostatnią pozostawioną cyfrę powiększa się o jednostkę).
13. Zamawiający zastrzega, że cena za realizację niniejszego zamówienia wskazana przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym, a także żadna cena jednostkowa nie może mieć wartości 0,00 złotych.
14. Zarówno cena jednostkowa jak i wartość oferty brutto muszą uwzględniać wszystkie wymagania Zamawiającego określone w niniejszym zapytaniu ofertowym oraz w jego załącznikach i muszą obejmować: całkowity koszt należytego wykonania zamówienia, stopę inflacji z ostatnich 12 miesięcy, aktualną sytuację gospodarczą i koniunkturę, ryzyko gospodarcze, zysk oraz wszelkie koszty towarzyszące, konieczne do poniesienia przez Wykonawcę z tytułu realizacji zamówienia. Wycena oferty musi uwzględniać wszystkie czynności związane z prawidłową i terminową realizacją zamówienia, w tym m.in. koszty/opłaty:
15. realizacji usług objętych przedmiotem zamówienia,
16. dysponowania i użytkowania sprzętów niezbędnych do realizacji zamówienia, w tym ewentualne koszty transportu door-to-door,
17. zakupu, dostawy i transportu artykułów niezbędnych do należytej realizacji zamówienia,
18. wynagrodzenia osób skierowanych do realizacji zamówienia, opłat, składek, podatków, wynikających z obowiązujących przepisów oraz innych opłat związanych z należytą realizacją zamówienia.
19. Łączna szacunkowa wartość oferty, wskazana przez Wykonawcę w ofercie złożonej w odpowiedzi na niniejsze zapytanie ofertowe, w szczególności będzie służyła do oceny złożonych ofert, przyznania punktacji oraz ustalenia listy rankingowej.
20. Jeżeli ofertę składa osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej cena musi uwzględniać także wszystkie koszty, jakie Zamawiający poniesie w związku z realizacją umowy z tytułu ubezpieczeń społecznych i należności podatkowych, a których obowiązek odprowadzenia wynika z przepisów prawa.

**VI. Termin wykonania zamówienia.**

Zamówienie będzie realizowane od dnia następnego po dniu zawarcia umowy na realizację niniejszego zamówienia, do czasu wyczerpania limitu środków finansowych, jednakże nie dłużej niż do dnia 31 grudnia 2025 r.

**VII. Określenie warunków istotnych zmian umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia, o ile Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy.**

Wszelkie zmiany umowy zawartej w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania będą wymagały dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności, w postaci aneksu podpisanego przez obie Strony umowy. Warunkiem dokonania zmiany umowy, jest złożenie uzasadnionego wniosku przez Stronę inicjującą zmianę z opisem zdarzenia lub okoliczności stanowiących podstawę do żądania takiej zmiany. Wzór umowy, stanowi **załącznik nr 4** do niniejszego zapytania ofertowego.

**VIII. Opis części zamówienia, jeżeli Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych oraz liczbę części zamówienia, na którą Wykonawca może złożyć ofertę, lub maksymalną liczbę części, na które zamówienie może zostać udzielone temu samemu Wykonawcy, oraz kryteria lub zasady, mające zastosowanie do ustalenia, które części zamówienia zostaną udzielone jednemu Wykonawcy, w przypadku wyboru jego oferty w większej niż maksymalna liczbie części.**

Niniejsze zamówienie nie jest podzielone na części. W związku z czym, Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

**IX. W sytuacji, gdy Zamawiający udziela zamówienia w częściach, informację, że dane postępowanie obejmuje jedynie część zamówienia, wraz z określeniem zakresu lub wartości całego zamówienia oraz informacjami co do pozostałych części zamówienia.**

Niniejsze zamówienie nie jest udzielane w częściach.

**X. Informacje dotyczące ofert wariantowych, jeżeli Zamawiający wymaga lub dopuszcza ich składanie, w tym opis sposobu przedstawiania ofert wariantowych oraz minimalne warunki, jakim muszą odpowiadać oferty wariantowe wraz z wybranymi kryteriami oceny oraz informacja, czy oferta wariantowa powinna być złożona wraz z ofertą albo zamiast oferty.**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**XI. Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktów, w sprawie niniejszego zamówienia, ze strony Zamawiającego:** Pani Magdalena Piotrowska, tel. 56 49 849 33, 56 49 827 42, e-mail [zamowienia@bcus.brodnica.pl](mailto:zamowienia@bcus.brodnica.pl) .

**XII. Informacja o możliwości zmian zapytania ofertowego.**

W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający dopuszcza zmiany niniejszego zapytania ofertowego. Zmiany zostaną upublicznione na stronie internetowej Zamawiającego w zakładce Zamówienia publiczne → Zapytania ofertowe.

**XIII. Rażąco niska cena.**

Jeżeli zaoferowana cena lub koszt wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia, tj. różnią się o więcej niż 30% od średniej arytmetycznej cen wszystkich ważnych ofert niepodlegających odrzuceniu, lub budzą wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający żąda od Wykonawcy złożenia w wyznaczonym terminie wyjaśnień, w tym złożenia dowodów w zakresie wyliczenia ceny lub kosztu. Zamawiający ocenia te wyjaśnienia w konsultacji z Wykonawcą i może odrzucić tę ofertę wyłącznie w przypadku, gdy złożone wyjaśnienia wraz z dowodami nie uzasadniają podanej ceny lub kosztu w tej ofercie.

Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny lub kosztu spoczywa na Wykonawcy.

**XIV. Pozostałe informacje:**

1. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, w tym m.in. kosztów związanych z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Od wyniku niniejszego postępowania, Wykonawcom nie przysługuje wniesienie odwołania ani możliwość skorzystania z innych środków ochrony prawnej.
3. Zamawiający nie będzie udzielał zaliczek na poczet realizacji niniejszego zamówienia.
4. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca przez cały okres realizacji umowy dysponował odpowiednim potencjałem osobowym i finansowym gwarantującym pełne i należyte wykonanie niniejszego zamówienia.
5. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, będzie zobowiązany do zawarcia pisemnej umowy na realizację niniejszego zamówienia publicznego, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. Dopuszcza się zawarcie umowy w trybie korespondencyjnym.
6. Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert zostało złożonych o takiej samej cenie, Zamawiający dopuszcza wezwanie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen lub kosztów wyższych niż zaoferowane w pierwotnie złożonych ofertach. W przypadku niezłożenia oferty dodatkowej, ocenie będzie podlegała oferta pierwotna.
7. W toku postępowania, Zamawiający ma prawo poprawiać w ofercie omyłki pisarskie i rachunkowe oraz może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawcę do: uzupełnienia lub poprawienia oświadczeń i/lub dokumentów oraz do złożenia wyjaśnień niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, w tym do oceny złożonych ofert.
8. Zamawiający ma prawo odrzucić ofertę, jeżeli:
9. zostanie złożona po upływie terminu składania ofert,
10. jest niezgodna z treścią niniejszego zapytania ofertowego,
11. na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca nie złożył wymaganych oświadczeń lub dokumentów, w tym nie uzupełnił lub nie wyjaśnił wątpliwości Zamawiającego,
12. złożone przez Wykonawcę dokumenty będą niekompletne lub nieczytelne lub ich treść będzie słabowidoczna lub będą budziły uzasadnione przez Zamawiającego wątpliwości, których Wykonawca nie wyjaśni lub złożone wyjaśnienia nie rozwieją wątpliwości Zamawiającego,
13. została złożona przez Wykonawcę podlegającego wykluczeniu z postępowania lub niespełniającego warunków udziału w postępowaniu,
14. została złożona w warunkach czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
15. zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia lub dokonana ocena wyjaśnień lub złożone dowody potwierdzają, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
16. zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu,
17. Wykonawca nie wyraził zgody na przedłużenie terminu związania ofertą lub poprawienie omyłki niebędącej oczywistą omyłką pisarską lub rachunkową,
18. Wykonawca nie wyraził zgody na wybór jego oferty po upływie terminu związania ofertą,
19. Wykonawca złożył oświadczenia lub dokumenty potwierdzające nieprawdę lub wprowadzające Zamawiającego w błąd, co Zamawiający jest w stanie wykazać,
20. Wykonawca złożył dokumenty lub wyjaśnienia, które w istotny sposób zmieniają treść oferty, w tym zaproponowane warunki realizacji zamówienia lub cenę, z zastrzeżeniem że zmiany nie zostały dokonane wskutek dokonanych przez Zamawiającego poprawek omyłek lub złożenia ofert dodatkowych lub negocjacji,
21. jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.
22. W pojedynczych i wyjątkowych sytuacjach, Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie negocjacji cenowych z Wykonawcą, w celu ulepszenia treści otrzymanych ofert. Negocjacje mogą zostać przeprowadzone w szczególności w przypadku otrzymania w postępowaniu tylko jednej oferty lub gdy cena najkorzystniejszej oferty przekracza możliwości finansowe Zamawiającego.
23. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może tą ofertę odrzucić i wybrać kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
24. Zamawiający ma prawo unieważnić postępowanie jeżeli:
25. nie złożono żadnej oferty,
26. wszystkie złożone oferty zostały odrzucone,
27. 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,
28. zostały złożone oferty dodatkowe o takiej samej cenie,
29. wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
30. postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą,
31. z innych ważnych powodów, gdzie postępowanie wiązałoby się z naruszeniem prawa,
32. negocjacje cenowe nie doprowadziły do udzielenia zamówienia,
33. w przypadku konieczności unieważnienia czynności Zamawiającego z dnia 23 czerwca 2025 r. w przedmiocie odrzucenia oferty i /lub unieważnienia części II postępowania nr PZP.271.1.1.2025 z dnia 20 maja 2025 r. lub wniesienia środków ochrony prawnej na czynność odrzucenia oferty i /lub unieważnienia części II postępowania nr PZP.271.1.1.2025 z dnia 20 maja 2025 r.
34. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi oferty w myśl przepisów Kodeksu cywilnego.
35. Wykonawca może złożyć ofertę na innym formularzu/druku, o ile złożona oferta będzie zawierała wszystkie elementy określone przez Zamawiającego w niniejszym zapytaniu.
36. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Brodnickie Centrum Usług Społecznych reprezentowane przez Dyrektora Brodnickiego Centrum Usług Społecznych, adres ul. Ustronie 2b, 87-300 Brodnica,
2. inspektorem ochrony danych osobowych jest Pan Rafał Dąbrowski, kontakt: [iod@bcus.brodnica.pl](mailto:iod@bcus.brodnica.pl) ,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i lit. e RODO w celu/-ach związanym/-ych z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego,
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby i podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa do dostępu do dokumentów i danych związanych z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, pracownicy Zamawiającego w zakresie prowadzonego postępowania, oceny ofert oraz przygotowania umowy,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres co najmniej 10 lat, tj. zgodnie z obowiązującym w tut. jednostce Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt, a jeżeli zamówienie publiczne było w całości lub w części finansowane ze środków europejskich, okres przechowywania dokumentacji określa właściwa Instytucja Wdrażająca/Zarządzająca,
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędny do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego i/lub zawarcia umowy,
7. konsekwencje niepodania danych osobowych będą skutkowały niemożnością udziału w postępowaniu i/lub zawarcia umowy na realizację zamówienia publicznego,
8. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany,
9. posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do danych osobowych; sprostowania Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności dokumentacji postępowania ani jej załączników; żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w RODO, przy czym prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego; 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 prawo do: usunięcia danych osobowych przed okresem określonym w ust. 14 pkt 5 powyżej; przenoszenia danych osobowych; sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Dyrektor  Brodnickiego Centrum Usług Społecznych  /-/ mgr Aleksandra Bykowska |

**Załączniki:**

1. Formularz ofertowy,
2. Oświadczenie Wykonawcy,
3. Wykaz osób,
4. Wzór umowy.