Krzywda, dnia 12.03.2024 r.

***ZAPYTANIE OFERTOWE***

**ZAMAWIAJĄCY:** **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krzywdzie, ul. Łukowska 20,  
 21 – 470 Krzywda, zaprasza do złożenia ofert na:**

**I. Przedmiot zamówienia**:

Realizacja usług opieki wytchnieniowej w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 finansowanego ze środków Funduszu Sprawiedliwości.

**II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**:

1. Usługi opieki wychnieniowej mają być wsparciem dla członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi do ukończenia 16. roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności oraz osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności/orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.
2. Usługi opieki wytchnieniowej mają umożliwić uzyskanie doraźnej, czasowej pomocy tj. odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki nad osobą niepełnosprawną 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.
3. Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego może być realizowane:
   1. Za uprzednią zgodą gminy/powiatu, w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością;
   2. W ośrodku wsparcia;
   3. W domu pomocy społecznej świadczącym usługi wsparcia krótkoterminowego w formie dziennej;
   4. W domu pomocy społecznej prowadzonym przez podmioty niepubliczne;
   5. W przypadku braku możliwości realizacji opieki wytchnieniowej w miejscach, o których mowa w lit. b-d, istnieje możliwość zrealizowania opieki wytchnieniowej w centrum opiekuńczo-mieszkalnym (COM), w przypadku posiadania wolnych miejsc;
   6. 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.

W Gminie Krzywda zgodnie ze złożonymi Kartami zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 – jako miejsce realizacji usług wskazano wyłącznie miejsce zamieszkania osoby niepełnosprawnej.

1. Usługi opieki wytchnieniowej realizowane w miejscach wskazanych w roz. II, pkt 3 lit. a i f 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:
   1. posiadają dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie: asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarka, siostra PCK, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta lub
   2. 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
   3. zostaną wskazane przez uczestnika Programu w Karcie zgłoszenia do Programu.

Na potrzeby realizacji Programu za członków rodziny osoby z niepełnosprawnością uznaje się wstępnych lub zstępnych, małżonka, rodzeństwo, teściów, zięcia, synową, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z osobą z niepełnosprawnością.

1. W przypadku, gdy usługi opieki wytchnieniowej będą świadczone w miejscach wskazanych w roz. II, pkt 3 lit. a i f, będą świadczone dla członków rodziny lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi do ukończenia 16. roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności, w odniesieniu do osób, które mają świadczyć usługi opieki wytchnieniowej, wymagane są także:
   1. Zaświadczenie o niekaralności;
   2. Informacja o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym w postaci wydruku pobranej informacji z Rejestru;
   3. Pisemna akceptacja osoby, która ma świadczyć usługę opieki wytchnieniowej ze strony rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością.
2. Ogólna liczba planowanych godzin w 2024 r. – 2.112,50 godzin dla 13 uczestników  
   (po 162,5 godzin).
3. Maksymalna długość nieprzerwanego świadczenia usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby z niepełnosprawnością. Usługi w formie pobytu dziennego mogą być świadczone w godzinach: 6:00 – 22:00.
4. W ramach pobytu dziennego kosztem finansowanym z Programu jest wynagrodzenie osoby sprawującej opiekę nad osobą niepełnosprawną.
5. Realizację usług opieki wytchnieniowej można powierzyć organizacjom pozarządowym oraz podmiotom, zgodnie z art. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie. Preferowane jest wsparcie ekonomii społecznej.

**III. Główne warunki postępowania/opis kryteriów wyboru wykonawcy**

Wykonawca powinien spełnić wymagania zawarte w roz. II pkt 4 i 5.

Osoba niepełnosprawna lub opiekun prawny ma prawo wyboru osoby, która będzie świadczyć usługi opieki wytchnieniowej.

**IV. Termin realizacji zamówienia**: marzec – grudzień 2024 r.

**V. Termin i sposób przekazania oferty:**

Ofertę należy złożyć na Formularzu ofertowym wraz z:

* aktualnym zaświadczeniem o niezaleganiu w podatkach (z Urzędu Skarbowego) – nie dotyczy osób fizycznych;
* aktualnym zaświadczeniu o niezaleganiu w opłacaniu składek (z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych) – nie dotyczy osób fizycznych;
* oświadczeniami oraz dokumentami potwierdzającymi możliwość wykonywanie usług zgodnie z roz. II pkt 4 i 5

do dnia **21.03.2024 r., do godz. 9:00** (decyduje data wpływu do Ośrodka lub na adres e- mail) w jednej z poniższych form: pisemnie osobiście w siedzibie Zamawiającego – sekretariat  
lub pisemnie - listem na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krzywdzie,   
ul. Łukowska 20, 21 – 470 Krzywda lub drogą elektroniczną na adres e-mail: [gops@gminakrzywda.pl](mailto:gops@gminakrzywda.pl).

- ofertę w formie pisemnej należy zapakować w jednej kopercie zaadresowanej na adres Zamawiającego i opatrzonej napisem:

**„ Zapytanie ofertowe na usługi opieki wytchnieniowej”**

**V. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:**

Anna Grzybowska,telefon: 25 755 12 89

**VI. Informacje dodatkowe**

1. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
2. Zamawiający po wyborze oferty skontaktuje się z wybranymi Wykonawcami.

**VII. Załączniki:**

1. Formularz ofertowy.

mgr Joanna Piszcz

Starszy specjalista pracy socjalnej

Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej

w Krzywdzie