



## Zapytanie cenowe

dotyczące pełnienia funkcji opiekuna w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Wieprzu w ramach projektu „Sami –Dzielni! Nowe standardy mieszkalnictwa wspomaganego dla osób z niepełnosprawnościami sprzężonymi” nr. WND-POWR.02.08.00-00-0024/17 świadczenia usług w utworzonym w ramach projektu mieszkaniu chronionym.

Zamawiający : Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wieprzu ul. Wadowicka 4, 34-122 Wieprz

### 1. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zapytania ofertowego jest świadczenie usług opiekuna dla dwóch osób zamieszkałych w mieszkaniu chronionym dla osób z niepełnosprawnościami sprzężonymi. Usługa świadczona w godz.20,00-6,00 siedem dni w tygodniu

15. Termin realizacji zamówienia: 15.09.2020 – 02.11.2020r. z możliwością przedłużenia o kolejne 2 tygodnie

- ilość opiekunów : do 2

### III. Obowiązki opiekuna:

Utrzymanie czystości porządku w pomieszczeniach używanych przez podopiecznego,

Pranie i prasowanie odzieży podopiecznego,

Przygotowywanie posiłków,

Zakupy niezbędnych artykułów żywnościowych i gospodarstwa domowego,



Czynności higieniczno-sanitarne,

Potwierdzanie wykonanie zadania w karcie pracy.

### III. Warunki udziału w postępowaniu:

Opiekun powinien posiadać: wykształcenie minimum średnie wraz z udokumentowanym co najmniej 2 letnim stażem pracy z osobami niepełnosprawnymi, lub;-

-posiadać zaświadczenie o ukończeniu kursu opiekuna/asystenta osoby starszej, lub opiekuna/asystenta osoby niepełnosprawnej, lub opiekuna medycznego, lub wykształcenie wyższe: pedagogika lub psychologia

Posiadać kurs pierwszej pomocy przedmedycznej.

### IV Miejsce i termin składania ofert.

Ofertę można składać za pomocą:

- poczty, kuriera na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wieprzu ul. Wadowicka 4, 34-122 Wieprz do dnia 11.09.2020 r. do godz. 14.00 bądź:

- osobiście w siedzibie

ośrodka,

poczta elektroniczną na adres: [gopswieprz@poczta.onet.pl](mailto:gopswieprz@poczta.onet.pl)

#### 1. Zawartość oferty

Oferta powinna zawierać:

1. Cenę usługi (zgodnie z Formularzem ofertowym – załącznik nr 1);

2. Dokumenty potwierdzające warunki określone w pkt. III niniejszego zapytania.



1. Zamawiający zawiadomi o wyborze najkorzystniejszej oferty oferentów poprzez wywieszenie informacji na stronie internetowej [gopswieprz.pl](http://gopswieprz.pl)

## VII. Uwagi końcowe

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

Kierownik GOPS Wieprz

Dorota Mrowiec

Załącznik nr 1 do zapytania cenowego

Treść oferty:

Pieczęć z danymi firmy

Nazwa

wykonawcy:.....  
.....

Adres

wykonawcy:.....  
.....

Nr telefonu

kontaktowego:.....



.....

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia t.j. świadczenie usług opiekuna dla dwóch osób zamieszkałych w mieszkaniu chronionym dla osób z niepełnosprawnościami sprzężonymi.

Oferuję cenę brutto za 1 godzinę\* usługi:.....zł (słownie  
cena.....  
.....złotych  
...../100

\*W przypadku osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej-cena brutto obejmuje zaliczkę na podatek od osób fizycznych, składki ZUS (ubezpieczenie zdrowotne, ubezpieczenie emerytalne, rentowe, wypadkowe ,chorobowe i Fundusz Pracy) płacone zarówno przez wykonawcę jak i zamawiającego

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233par.1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r Kodeks karny oświadczam ze:

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania przyszłego świadczenia umownego.

.....dnia.....

.....

Miejscowość

Podpis wykonawcy