

## ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumi

ul. Ślusarska 2, 84-230 Rumia

ZAPRASZA DO ZŁOŻENIA OFERTY W POSTĘPOWANIU NA USŁUGI SPOŁECZNE PROWADZONYM NA PODSTAWIE ART. 138 O USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH NA:

**„SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE NA RZECZ MIESZKAŃCÓW RUMI DLA OSÓB WYMAGAJĄCYCH OKRESOWO CAŁODOBOWEJ OPIEKI W OŚRODKACH WSPARCIA – ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RUMI”**

o wartości zamówienia poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 750 000 euro o której mowa w art. 138 g ustawy Prawo zamówień publicznych

### TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie prowadzone jest na podstawie art. 138 o ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2017 poz 1579).

### PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Kod CPV: 85144100-1

### TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia od 01.01.2018 ro do 30.06.2020 r.

### WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia może się ubiegać wykonawca, który **spełnia poniżej określone warunki udziału w postępowaniu** dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej:

**Baza lokalowa** świadczenia usług powinna być dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych, pozbawiona barier architektonicznych.

- 1) warunki w miejscu świadczenia usług muszą być odpowiednie i zgodne z zasadami bezpieczeństwa ppoż. i sanitarno-epidemiologicznymi;
- 2) budynek wielokondygnacyjny powinien posiadać windy a w budynku bez wind pokoje mieszkalne powinny być usytuowane na parterze;
- 3) pokoje mieszkalne powinny być wyposażone w łóżko/tapczan, szafę, krzesła, szafkę nocną dla każdej osoby;
- 4) pokoje mieszkalne powinny być maksymalnie czteroosobowe o powierzchni nie mniejszej niż 6m<sup>2</sup> na osobę;

#### **Wykonawca realizujący zadanie powinien:**

- 1) posiadać koncepcję realizacji zadania,
- 2) posiadać doświadczenie w realizowaniu takich samych lub podobnych zadań,

- 3) posiadać środki i urządzenia dla nieprzerwanego i właściwego przebiegu realizowanego zadania,
- 4) posiadać zezwolenie na prowadzenie placówki całodobowej wydanej przez Wojewodę Pomorskiego,
- 5) świadczyć usługi poprzez pracę osób ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym,
- 6) świadczyć usługi bytowe, polegające na zapewnieniu miejsc pobytu, wyżywienia i utrzymaniu czystości,
- 7) w ramach świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych powinien zapewnić w szczególności:
  - a) całodobową opiekę oraz całodobową opiekę pielęgniarstwa,
  - b) dostęp do opieki lekarskiej i pielęgniarstwa, z uwzględnieniem specjalistycznej opieki lekarskiej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym co najmniej raz w miesiącu lekarską wizytę/konsultację/opiekę (kontrolną) u osób skierowanych przez Zamawiającego,
  - c) podawanie leków,
  - d) środki sanitarne,
  - e) pomoc w podstawowych czynnościach życiowych, rehabilitacji, pielęgnacji i opiece higienicznej,
  - f) w zależności od potrzeb rehabilitację, prowadzenie terapii zajęciowej, grupowej oraz indywidualnej,
  - g) co najmniej 3 posiłki dziennie (w tym jeden gorący), w tym posiłki dietetyczne zgodnie ze wskazaniem lekarza,
  - h) środki higieny osobistej, środki czystości, przybory toaletowe i inne przedmioty niezbędne do higieny osobistej,
  - i) utrzymanie w czystości bielizny osobistej i odzieży,
  - j) utrzymanie pomieszczeń w czystości,
  - k) pomieszczenia sanitariatów zapewniające stały dostęp do bieżącej ciepłej i zimnej wody oraz gwarantujące możliwość przeprowadzenia zabiegów higienicznych, łazienki znajdujące się na terenie schroniska lub noclegowni powinny być wyposażone w ubikacje, natryski oraz umywalki,
  - l) realizację niezbędnych potrzeb emocjonalnych i społecznych,
  - m) umożliwienie korzystania z przysługujących, na podstawie odrębnych przepisów, świadczeń zdrowotnych,
  - n) stworzenie przyjaznej, domowej atmosfery szanującej w sposób szczególny godność osób przebywających w placówce,
  - o) poczucie bezpieczeństwa osób przebywających w placówce,
  - p) realizację potrzeb religijnych i kulturalnych,
  - q) możliwość kontaktu z rodziną,
  - r) zapewnienie zmiany odzieży w punkcie jej wymiany na czystą
  - s) w sytuacji, gdy wymaga tego Świadczeniobiorca, Wykonawca zobowiązuje się do współpracy z Zamawiającym oraz podejmowania działań w zakresie terapii uzależnień oraz aktywizacji zawodowej i reintegracji społecznej Świadczeniobiorców oraz indywidualnego programu opiekuńczego,
  - t) umożliwienie skorzystania z opieki psychologa lub terapeuty uzależnień zgodnie z potrzebami osób przebywających w placówce,

2. W celu potwierdzenia, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt 1, wykonawca dołącza do oferty aktualne na dzień składania ofert:

**a) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do**

IWZ,

b) wykaz osób, na załączniku nr 5 do IWZ;

c) informację o lokalu dostępnym Wykonawcy, według załącznika nr 3 do IWZ

Ww. oświadczenia należy złożyć w oryginale.

3. **Potencjał podmiotu trzeciego:**

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
2. Wykonawca, który 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 odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, gdy podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

4. **Inne dokumenty wymagane przez zamawiającego, które należy dołączyć do oferty:**

- 1) formularz oferty zgodnie z załącznikiem nr 2 do IWZ;

Ww. formularz należy złożyć w oryginale.

- 2) oświadczenie, zgodnie z załącznikiem nr 9 i 10 do IWZ;

Ww. oświadczenie należy złożyć w oryginale.

- 3) **zobowiązanie podmiotu trzeciego** jeżeli wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, zamierza polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów;

Ww. oświadczenie należy złożyć w oryginale lub kopii notarialnie poświadczonej.

- 4) **odpowiednie pełnomocnictwa** w sytuacjach określonych w Rozdziale 7 IWZ;
- 5) **oświadczenie** według wzoru stanowiącego **załącznik nr 1** do IWZ;

Ww. oświadczenie należy złożyć w oryginale.

5. KRYTERIA OCENY OFERT

**Wybór oferty najkorzystniejszej zostanie dokonany według następujących kryteriów oceny ofert:**

- 1) cena – 60%.
- 2) odległość miejsca realizacji usługi od siedziby Zamawiającego – 30 %
- 3) społeczne - 10 %

6. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

- 1) ofertę należy złożyć w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Rumi, ul. Ślusarska 2, pok. 2 - sekretariat, w terminie do dnia 28.11.2017 r., do godz. 09.00
- 2) otwarcie ofert odbędzie się w dn. 28.11.2017r., o godz. 10.00 w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Rumi, ul. Ślusarska 2, pok.3

OSOBA DO KONTAKTU

**Ewelina Gajewska**, tel: 58 671 05 56 wew.10, faks: 58 671 08 36, e-mail:  
zamowieniapubliczne@mops.rumia.pl

DYREKTOR  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi

  
mgr Gabriela Konarzewska

Załączniki do ogłoszenia, stanowiące jego integralną część:

IWZ

załączniki do IWZ