**OFERTA PRACY**

**1.Zamawiający:**

Zamawiający: Gmina Lublin

Adres: Pl. Króla Władysława Łokietka 1, 20-109 Lublin

Adres do korespondencji: - **Dom Pomocy Społecznej dla Osób Niepełnosprawnych Fizycznie w Lublinie**, ul. Kosmonautów 78, 20-358 Lublin.

**2.Tryb udzielenia zamówienia:**

Postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego na podst. art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) oraz szczególnych warunków realizacji zamówień publicznych udzielanych zgodnie z zasadą konkurencyjności określonych w Wytycznych Programowych dotyczących wdrażania Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 w zakresie Europejskiego Funduszu Społecznego.

**3.Nazwa zamówienia:**

Usługi w zakresie terapii zajęciowej realizowane w ramach projektu *„LUBInclusion* – *działania profilaktyczne i usamodzielniające w środowisku lokalnym oraz utworzenie nowych miejsc usług społecznych*”, współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.Zatrudnienie na podstawie umowy cywilno – prawnej.

Kod ze słownika CPV: 85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

**4.Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie zajęć z wymienionych poniżej terapii określonych w częściach od 1 do 5 w okresie od 01.01.2019r do 31.08.2021r. za wyjątkiem miesiąca lipca w roku 2019, 2020 oraz 2021 w Domu Pomocy Społecznej dla Osob Niepełnosprawnych Fizycznie w Lublinie, gdzie zostanie utworzony Klub Seniora dla 20 osób w ramach projektu „LUBInclusiON - *działania profilaktyczne i usamodzielniające w środowisku lokalnym oraz utworzenie nowych miejsc usług społecznych”*:

Część nr 1: usługi terapeuty zajęciowego gastroterapii w Klubie Seniora przy DPS dls Osób Niepełnosprawnych Fizycznie w Lublinie w liczbie 3 godziny tygodniu

Część nr 2: usługi fizjoterapeuty w Klubie Seniora przy DPS dls Osób Niepełnosprawnych Fizycznie w Lublinie w liczbie 3 godziny w tygodniu

Część nr 3: usługi terapeuty zajęciowego ludoterapii w Klubie Seniora przy DPS dls Osób Niepełnosprawnych Fizycznie w Lublinie w liczbie 2 godziny w tygodniu

Część nr 4: usługi terapeuty zajęciowego muzykoterapii w DPS dls Osób Niepełnosprawnych Fizycznie w Lublinie w liczbie 2 godziny w tygodniu

Część nr 5: usługi terapeuty zajęciowego hortikuloterapii w Klubie Seniora przy DPS dls Osób Niepełnosprawnych Fizycznie w Lublinie w liczbie 2 godziny w tygodniu

Oferty należy składać na poszczególne części.

Po złożeniu ofert i ich weryfikacji przez Zamawiającego, Wykonawca zostanie wybrany w wyniku oceny ofert dokonanej zgodnie z przyjętymi w niniejszym zapytaniu kryteriami oceny.

**5. Wykonawca zobowiązany będzie do:**

a) nawiązywanie i podtrzymywanie kontaktu terapeutycznego z seniorem oraz jego rodziną, a także środowiskiem i zespołem aktywizująco-terapeutycznym

b) rozpoznawanie i diagnozowanie potrzeb biopsychospołecznych seniora,

c) planowanie grupowego i indywidualnego planu działań terapeutycznych w oparciu o diagnozę, zainteresowania, potrzeby i możliwości seniora

d) organizowanie w ramach terapii zajęć, których celem jest poprawa stanu fizycznego, psychicznego i społecznego funkcjonowania seniora oraz pomoc w jego integracji w środowisku,

e) uczenia seniora posługiwania się podstawowym sprzętem rehabilitacyjnym,

f) dokumentowanie, monitorowanie i ocenianie procesu terapeutycznego,

g) przestrzeganie tajemnicy w zakresie terapii pacjenta,

h) współpraca z lekarzami odpowiedzialnymi za rehabilitację seniora,

i) wykonywanie wraz z seniorem zajęć o charakterze terapeutycznym – w zależności od prowadzonej terapii,

j) przestrzeganie przepisów bhp właściwych podejmowanej aktywności w celu zapewnienia seniorom możliwie najwyższego bezpieczeństwa,

k) ścisła współpraca z animatorem oraz koordynatorem Klubu Seniora.

**6.Wymagania minimalne wobec oferentów:**

a) wykształcenie kierunkowe: terapeuta zajęciowy (studia wyższe lub podyplomowe) lub kursy zawodowe, lub wykształcenie średnie kierunkowe + minimum 2 letnie doświadczenie w prowadzeniu danego rodzaju terapii,

b) komunikatywność, życzliwy stosunek i otwartość na potrzeby drugiego człowieka,

c) mile widziane doświadczenie zawodowe jako terapeuta zajęciowy,

d) cierpliwość i umiejętność panowania nad emocjami,

e) miłe usposobienie oraz wrażliwość,

f) umiejętność współpracy w zespole,

g) książeczkę do celów sanitarno-epidemiologicznych – dotyczy gastroterapii

Przed podpisaniem umowy należy dostarczyć komplet dokumentów w oryginale potwierdzających spełnianie wymagań.

Do składania ofert zapraszamy osoby fizyczne, które nie prowadzą działalności gospodarczej.

**7.Termin i miejsce realizacji usług:**

**od 01.01.2019r. do 31.08.2021r. za wyjątkiem miesiąca lipca w roku 2019, 2020 oraz 2021.**

Miejsce świadczenia usług: Klub Seniora przy Domu Pomocy Społecznej dla Osób Niepełnosprawnych Fizycznie w Lublinie przy ul. Kosmonautów 78.

Dokładny termin oraz godziny prowadzenia usług będą dostosowane do preferencji Uczestników Projektu i zostaną podane Wykonawcy nie później niż 3 dni robocze przed rozpoczęciem ich realizacji.

**8.Wykluczenia:**

Z udziału w postępowaniu wyłączone są podmioty, które powiązane są z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Oferentem, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

W związku z powyższym Oferent jest zobowiązany do podpisania stosownego oświadczenia, określonego w załączniku nr 2 do zapytania ofertowego. Oferenci oraz osoby przewidziane do realizacji usług, którzy nie podpiszą ww. oświadczenia zostaną odrzuceni.

**9.Warunki zmiany umowy:**

W przypadku zaistnienia sytuacji związanej z potrzebą dokonania stosownych zamian w umowie w celu właściwej realizacji zamówienia publicznego Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania niniejszych zmian w drodze aneksu do umowy. Zakres zmian może dotyczyć m.in.:

1. okresu realizacji umowy,
2. ostatecznej ilości godzin do zrealizowania,

**10. Wybór Wykonawcy:**

Najkorzystniejsza oferta będzie wybrana wg kryterium: 80% cena, 20% doświadczenie - liczba miesięcy prowadzenia terapii przez osoby realizujące zamówienie w okresie ostatnich 5 lat.

**Kryteria oceny ofert:**

**1) 80% cena**

**Maksymalną liczbę punktów otrzyma kandydat, który zaproponuje najniższą cenę za godzinę prowadzenia zajęć z zakresu terapii zajęciowej. Cenę należy podać jako cenę brutto w złotych polskich, do 2 miejsc po przecinku.**

**Opis sposobu obliczenia kryterium cena:**

**Cena=**x 80% x 100 pkt=liczba punktów

**2) 20% Doświadczenie**

**Maksymalną liczbę punktów otrzyma kandydat, który ma najdłuższe doświadczenie w prowadzeniu terapii zajęciowej. Czas trwania doświadczenia należy podać w miesiącach.**

**Opis sposobu obliczenia kryterium doświadczenie:**

**Doświadczenie=**x 20% x 100pkt=liczba punktów

**11. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:**

1. Załącznik nr 1 – formularz ofertowy na określoną terapię
2. Kserokopia dokumentu potwierdzającego wykształcenie i skończone kursy (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)
3. Kserokopia dokumentu potwierdzającego doświadczenie kandydata (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem wraz z podpisem wykonawcy i datą potwierdzenia - np. referencji, protokołów odbioru usługi, listu polecającego potwierdzającego przedmiot, jakość, wymiar czasowy usługi. Z załączonej dokumentacji musi jednoznacznie wynikać wymiar doświadczenia osoby/osób przewidzianych do realizacji zamówienia. W innym przypadku może nie być to wzięte pod uwagę przy dokonaniu oceny oferty.
4. Oświadczenie o zatrudnieniu lub braku zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w
realizacji projektu, stanowiące załącznik nr 2 do „Zapytania ofertowego”,
5. Oświadczenie personelu projektu

Oferty złożone na poszczególne części od 1 do 5 powinny zawierać komplet wymaganych dokumentów.

**12. Opis sposobu przygotowania oferty:**

1. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej, w języku polskim, trwałą i czytelną techniką.
2. Oferty powinny być składane w zamkniętej kopercie.
3. Formularz oferty, wykaz zrealizowanych usług i oświadczenia dołączone do oferty mają być w formie oryginałów, natomiast świadectwa, dyplomy, zaświadczenia, inne dokumenty potwierdzające doświadczenie - kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem (każda strona ma zawierać tekst: „za zgodność z oryginałem”, data i czytelny podpis oferenta/osoby upoważnionej do składania oferty lub „za zgodność z oryginałem od strony …… do strony ……, data i czytelny podpis oferenta/osoby upoważnionej do składania oferty).
4. Oferent winien wycenić szacunkowy koszt jednej godziny usługi (w cenie należy uwzględnić pozostałe koszty niezbędne do przeprowadzenia usługi, np. dojazdu.
5. Oferta wraz z załącznikami musi zostać podpisana przez osobę uprawnioną.
6. Złożenie powyższych dokumentów jest obligatoryjne, ich brak skutkuje odrzuceniem ofert na etapie oceny formalnej.

**13. Informacje dodatkowe:**

1. Zamawiający nie pokrywa kosztów dojazdu, zakwaterowania i wyżywienia Wykonawców prowadzących zajęcia.
2. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na każdą z części.
3. Zamawiający zastrzega, że usługi będą odbywały się w wybrane dni tygodnia (poniedziałek – piątek) oraz w weekendy (sobota – niedziela) w zależności od preferencji Uczestników Projektu.
4. Forma zatrudnienia: umowa cywilno-prawna (umowa zlecenia)
5. Płatności za wykonanie usług będą dokonywane przez Zamawiającego na podstawie rachunku/faktury w terminie do 30 dni od dnia dostarczenia i zaakceptowania ich przez Zamawiającego, pod warunkiem posiadania na ten cel środków w ramach realizowanego projektu.

g) Szczegółowe terminy i miejsca realizacji terapii zostaną podane Wykonawcom, których oferty okażą się najkorzystniejsze.

**14. Termin i miejsce składania ofert:**

1. Ofertę zawierającą komplet dokumentów należy przesłać pocztą tradycyjną, przesyłką kurierską lub złożyć osobiście do dnia 27.12.2018 r. do godz. 12.00 w siedzibie Zamawiającego: Dom Pomocy Społecznej dla Osób Niepełnosprawnych Fizycznie w Lublinie, ul. Kosmonautów 78, 20-358 Lublin,
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Decyduje data wpływu oferty.
3. Kopertę z ofertą należy opisać podając:
* Nazwę/Imię i nazwisko oraz adres wykonawcy
* Dopisek na kopercie: ***Usługa terapeuty w ramach projektu „LUBInclusion*** – ***działania profilaktyczne i usamodzielniające w środowisku lokalnym oraz utworzenie nowych miejsc usług społecznych*”**

***Nie otwierać przed 27.12.2018r. godz. 12.00”.***

Pytania związane z zapytaniem proszę kierować na adres e-mail: dpsn@dpsn.lublin.eu

1. Złożenie oferty nie musi skutkować zawarciem umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania.
3. Formularz ofertowy można pobrać nieodpłatnie na stronie internetowej [www.dpsn.bip.lublin.eu](http://www.dpsb.bip.lublin.eu/) w zakładce praca.
4. Wszelkie informacje udzielane są w godz. 700-1500.
5. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą jest: Tomasz Zdunek – nr tel. 081 466 55 72 w 20.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert tj. referencji dotyczących przeprowadzonych terapii z zakresu, na jaki została złożona oferta, zaświadczeń o ich przeprowadzeniu w toku indywidualnego spotkania w siedzibie Zamawiającego.