**Zaproszenie do złożenia oferty**

**na „Prowadzenie Rodzinnego Domu Pomocy w Iłowej w 2022r.”**

**Zamawiający:**

Gmina Iłowa , Ośrodek Pomocy Społecznej w Iłowej ul. Kolejowa 7, 68-120 Iłowa

1. **Nazwa przedmiotu zamówienia:**

Zamówienie dotyczy prowadzenie Rodzinnego Domu Pomocy w Iłowej w 2022 r. zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 31 maja 2012r. w sprawie rodzinnych domów pomocy ( Dz.U. z 2012r. poz. 719).

1. **Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków :**
   1. o zamówienie może ubiegać się wykonawca , który spełnia warunki:

* jest osobą fizyczną albo organizacją pożytku publicznego prowadzącą rodzinny dom pomocy,
* zobowiązuje się prowadzić rodzinny dom pomocy, w którym będzie świadczyć usługi bytowe i opiekuńcze w budynku mieszkalnym jednorodzinnym, do którego posiada tytuł prawny przez czas trwania umowy . W budynku tym Wykonawca może prowadzić wyłącznie RDP.
* zobowiąże się do osobistego świadczenia usług bytowych i opiekuńczych, przy czym może korzystać przy tym z pomocy innych osób. Liczba osób pomagających powinna być dostosowana do indywidualnych potrzeb i możliwości osób przebywających w RDP.
* usługi bytowe i opiekuńcze w RDP będą świadczone z uwzględnieniem stanu zdrowia , sprawności fizycznej i intelektualnej oraz indywidualnych potrzeb i możliwości osoby przebywającej w RDP, z także praw człowieka , w tym w szczególności do poszanowania i ochrony godności, wolności, intymności i poczucia bezpieczeństwa, oraz ochronę dóbr osobistych.
* zobowiąże się w szczególności do zapewnienia osobom przebywającym w RDP dostosowane do ich sprawności psychofizycznej, całodobowe:

1) usługi bytowe:

a) miejsce pobytu,

b) wyżywienie,

c) utrzymanie czystości;

2) usługi opiekuńcze:

a) udzielanie pomocy w zaspakajaniu codziennych potrzeb życiowych,

b) pielęgnację, w tym pielęgnację w czasie choroby,

c) kontakty z otoczeniem,

d) inne czynności wynikające z indywidualnych potrzeb.

* udostępnieni osobom przebywającym informacji o przysługujących im prawach, w tym o prawie do wnoszenia skarg, przez umieszczenie tej informacji w widocznym, ogólnie dostępnym miejscu.
* umożliwi osobom przebywającym korzystanie z usług terapeutycznych i rehabilitacyjnych oraz udział w aktywizacji zawodowej
* zapewni osobom spokrewnione lub innym osobom bliskim niespokrewnionym możliwość swobodnego kontaktu z osobą przebywającą w rodzinnym domu pomocy.
* zapewni w zakresie usług bytowych dotyczących:

1) miejsca pobytu:

a) swobodny dostęp do budynku i jego otoczenia,

b) budynek i jego otoczenie bez barier architektonicznych, z zastosowaniem udogodnień dla osób niepełnosprawnych,

c) pokoje mieszkalne usytuowane na parterze budynków wielokondygnacyjnych, jeżeli budynki takie nie posiadają wind - w przypadku osób o ograniczonych możliwościach swobodnego przemieszczania się,

- pokoje mieszkalne, nie więcej niż dwuosobowe, wyposażone w łóżko lub tapczan, szafę, stół, krzesła, szafkę nocną dla każdej osoby oraz inny niezbędny sprzęt wynikający z indywidualnych potrzeb osoby korzystającej z usług rodzinnego domu pomocy, z tym że:

– pokój jednoosobowy - o powierzchni nie mniejszej niż 12 m2,

– pokój dwuosobowy - o powierzchni nie mniejszej niż po 8 m2 na osobę,

- pomieszczenia wspólnego użytkowania:

– pokój dziennego pobytu służący jako jadalnia,

– kuchnię dostępną dla wszystkich mieszkańców domu,

– pomieszczenie pomocnicze do prania i suszenia,

– jedną łazienkę dla nie więcej niż 5 osób i jedną toaletę dla nie więcej niż 4 osób, wyposażone stosownie do potrzeb osób korzystających z tych pomieszczeń;

2) wyżywienia:

- co najmniej 3 posiłki dziennie, w tym posiłki dietetyczne - zgodnie ze wskazaniem lekarza,

- przerwę między posiłkami nie krótszą niż 4 godziny, przy czym ostatni posiłek nie wcześniej niż o godzinie 1800,

- dostępność do drobnych posiłków i napojów między posiłkami, o których mowa w lit. a,

- możliwość spożywania posiłków w pokoju mieszkalnym, a w razie potrzeby - karmienie,

- możliwość samodzielnego korzystania z kuchni;

3) utrzymania czystości:

- środki higieny osobistej, środki czystości, przybory toaletowe i inne przedmioty niezbędne do higieny osobistej,

- sprzątanie pomieszczeń w miarę potrzeby, nie rzadziej niż raz dziennie.

* zapewni w zakresie usług opiekuńczych:

- w miarę potrzeby pomoc w myciu, kąpaniu i ubieraniu;

- pomoc w przyjmowaniu leków;

- opiekę higieniczną, w tym pomoc w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych oraz w zakupie niezbędnych leków zaleconych przez lekarza;

- organizowanie czasu wolnego;

- czynny udział w codziennym życiu rodzinnym;

- niezbędną pomoc w załatwianiu spraw osobistych;

- organizowanie świąt i uroczystości;

- możliwość odbywania praktyk religijnych;

- pomoc w zakupie odzieży i obuwia oraz niezbędnych artykułów osobistego użytku.

* Zakres usług opiekuńczych powinien być dostosowany do indywidualnych potrzeb osoby korzystającej z RDP i uwzględniać poziom samodzielności tej osoby.

1. Ocena spełniania warunków zostanie dokonana na podstawie oświadczeń dotyczących zapewnienia zobowiązań wymienionych w pkt II, dokumentów potwierdzających rodzaj prowadzonej działalności , tytuł prawny do nieruchomości.
2. **Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcą oraz przekazywanie oświadczeń i dokumentów**

* Zamawiający urzęduje w dniach roboczych w godzinach : poniedziałek -7.00-16.00, wtorek-czwartek – 7 .00-15.00, piątek – 7.00-14.00
* Oświadczenia , wnioski, zawiadomienia, dokumenty oraz inne informacje Zamawiający i Wykonawca przekazują pisemnie. Postepowanie odbywa się w języku polskim , wszelkie pisma, dokumenty, oświadczenia itp. składane w trakcie postępowania między zamawiającym a Wykonawcami muszą być sporządzone w języku polskim.
* Adres korespondencji: ul. Kolejowa 7, 68-120 Iłowa

1. **Osobą uprawnioną ze strony zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcą jest:** Elżbieta Kinal – Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej , tel. 683774948, e-mail:[**ops@ilowa.pl**](mailto:ops@ilowa.pl) **lub** [**e.kinal@ilowa.pl**](mailto:e.kinal@ilowa.pl)
2. **Podwykonawcy**

Umowa nie może być powierzona podwykonawcom.

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

* Ofertę należy złożyć w terminie do dnia  27 grudnia 2021 r. do godziny 14.00 pisemnie (osobiście, listownie) na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej w Iłowej ul. Kolejowa 7, 68-120 Iłowa

Załączniki:

* 1. druk oferty
  2. oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Iłowa, dnia: 14 grudnia 2021r.

Z poważaniem:

*Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Iłowej*

załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY**

**Zamawiający:**

Gmina Iłowa

ul. Żeromskiego 27

68-120 Iłowa

NIP 924-18-02-585

w ramach której działa:

Ośrodek Pomocy Społecznej

ul.Kolejowa 7

68-120 Iłowa

Tel/ fax: (68) 3774948

**Wykonawca:**

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na usługę

**„Prowadzenie Rodzinnego Domu Pomocy w Iłowej w 2022r.”**

**Proponuję miesięczny koszt utrzymania mieszkańca w RDP w wysokości**

.........................................................................

Słownie: .........................................................................................................................

Cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i akceptuję warunki w nim zawarte oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym.

załącznik nr 2

…………………………………….

(pieczęć firmy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki określone w zapytaniu ofertowym na usługę „Prowadzenie Rodzinnego Domu Pomocy w Iłowej w 2022 r.” oraz posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 31 maja 2012r. w sprawie rodzinnych domów pomocy ( Dz.U. z 2012r. poz. 719)

1. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie,

2. dysponuję potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

4. spełniam warunki lokalowe.

……………………………………………

(data i podpis wykonawcy)