

Nasz znak: SA.260.25.2023.KD

Zgodnie z obowiązującym Regulaminem udzielania zamówień publicznych o wartości nieprzekraczającej 130 000 zł netto w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Moszczenicy zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej netto/ brutto za godzinę zegarową zajęć rewalidacyjno – wychowawczych (zajęcia logopedyczne) z osobą dorosłą z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania (gmina Moszczenica, powiat piotrkowski). Łączna miesięczna liczba godzin zajęć wynosi 10 godzin zegarowych, a przewidywany okres świadczenia usług to okres od 02.01.2024 do 31.12.2024.

Logopedzi świadczący specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać wykształcenie zgodnie z przepisami prawa określającymi wymagania w tym zakresie, oraz zgodnie z rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189, poz. 1598 z późn. zm.) i co najmniej trzymiesięczne doświadczenie zawodowe w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi zdobyte w jednej z następujących jednostek:

- 1) szpitalu psychiatrycznym;
- 2) jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
- 3) placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;
- 4) ośrodka terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym;
- 5) warsztacie terapii zajęciowej;
- 6) innej jednostce niż wymienione w pkt 1–5 świadczącej specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Kandydat do świadczenia wskazanej wyżej usługi składa oświadczenie o treści jak w załączeniu do niniejszego pisma. Tutejszy Ośrodek jako zleceniodawca nie ponosi kosztów dojazdu do miejsca świadczenia usług, ani innych kosztów związanych z realizacją usługi.

Jednocześnie informujemy, że niniejsza informacja nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych. Informacja ta ma na celu wyłącznie oszacowanie zamówienia w zakresie jego przedmiotu, co umożliwi podjęcie dalszych czynności w kierunku wyłonienia wykonawcy.

Uprzejmie prosimy o przekazanie informacji w nieprzekraczalnym terminie **do dn. 28.12.2023 do godziny 14:00** w wybrany przez siebie sposób :

- 1) za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres gops@moszczenica.pl
- 2) za pośrednictwem tradycyjnej poczty na adres:
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Moszczenicy
ul. Piotrkowska 13;
97-310 Moszczenica.
- 3) osobiście w siedzibie tut. GOPS adres jak wyżej (wejście B)

Dane kontaktowe:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Moszczenicy

ul. Piotrkowska 13

97-310 Moszczenica

Adres e-mail: gops@moszczenica.pl

Tel: (44) 616 95-97

Osoba do kontaktu: Sylwia Czapla - starszy pracownik socjalny

KIEROWNIK
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej

mgr Marzena Paják

Załączniki:

1. Oświadczenie kandydata.

Oświadczenie kandydata

Ja niżej podpisany.....

(imię i nazwisko)

Zamieszkały.....

(adres zamieszkania)

Oświadczam, że:

- 1) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,
- 2) nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślnie przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślnie przestępstwo skarbowe.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis)

Ponadto oświadczam, że spełniam warunki do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania osoby dorosłej, tj. posiadam wymagane wykształcenie i doświadczenie w przedmiocie zamówienia.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis)