



Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Puławach

ul. Leśna 17, 24-100 Puławy

tel. 81 458 62 01; fax 81 458 62 09;

www.mops.pulawy.pl; sekretariat@mops.pulawy.pl; ePUAP: mops_pulawy

Nr konta PKO BP S.A. 95 1020 3147 0000 8302 0160 0733

Puławy, dnia 24.01.2025r.

NU.260.3.2024.3

Zapytanie ofertowe

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Puławach zaprasza do złożenia oferty, na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi u mieszkańców Miasta Puławy w 2025 roku, w formie zatrudnienia na umowę zlecenie.

Szczegółowe informacje na temat zatrudnienia znajdują się w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącego załącznik nr 1.

Kryterium wyboru oferty będzie cena i rozmowa kwalifikacyjna.

Ofertę można złożyć tylko jedną najpóźniej do dnia 31.01.2025 roku do godz. 08:00 w formie pisemnej za pośrednictwem poczty, kuriera lub osobiście w zamkniętej kopercie z napisem: „Oferta na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi” na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Leśna 17, 24 — 100 Puławy.

Niniejsze zapytanie ofertowe prowadzone jest- zgodnie z art. 2 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo Zamówień Publicznych.

Wskaz załączników:

Załącznik Nr 1- Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik Nr 2- Formularz oferty

Załącznik nr 3- Wykaz doświadczenia

Załącznik Nr 4- Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych na potrzeby postępowania rekrutacyjnego

Załącznik Nr 5- Oświadczenie kandydata,:

- że ma pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzysta z pełni praw publicznych oraz
- że nie był skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe

Załącznik Nr 6 – Oświadczenie kandydata, że posiada udokumentowane przeszkolenie oraz doświadczenie opisane w pkt I, 4.

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Puławach
Beata Wagner

	sprawę prowadzi:	Główny specjalista- Magdalena Byszewska
	tel.:	81 458 69 79 pok.16
	e-mail:	mbyszewska@mops.pulawy.pl
	Dział Organizacyjny Kierownik – Piotr Spizewski, pok. 14 tel.: 81 458 62 07; e-mail: piotr.spizewski@mops.pulawy.pl	

Opis Przedmiotu Zamówienia

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej zainteresowany jest zatrudnieniem osoby do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi u mieszkańców Miasta Puławy objętych wymienioną formą pomocy w 2025 r.

I. Wymagania niezbędne:

1. Obywatelstwo polskie.
2. Wykształcenie minimum średnie.
3. Kwalifikacje zawodowe:
 - a) kwalifikacje do wykonywania zawodu: pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, terapeuty zajęciowego (oprócz posiadanego dyplomu/certyfikatu osoba musi być wpisana do Centralnego Rejestru Osób Uprawnionych do Wykonywania Zawodu Medycznego), opiekuna medycznego (oprócz posiadanego dyplomu/certyfikatu osoba musi być wpisana do Centralnego Rejestru Osób Uprawnionych do Wykonywania Zawodu Medycznego)
 - b) posiadanie co najmniej trzymiesięcznego doświadczenia zawodowego w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi zdobyte w jednej z następujących jednostek: o szpitalu psychiatrycznym;
 - jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
 - placówce terapii lub placówce oświatowej do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;
 - ośrodku terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym; o warsztacie terapii zajęciowej;
 - innej jednostce niż wymienione powyżej świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
 - w uzasadnionych przypadkach specjalistyczne usługi mogą być świadczone przez osoby, które zdobywają lub podnoszą wymagane kwalifikacje zawodowe określone w pkt. 3a., posiadają co najmniej roczny staż pracy w jednostkach, i mają możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje.

Na potwierdzenie posiadanych kwalifikacji i doświadczenia zawodowego konieczne jest uzupełnienie załącznika nr 3- „Wykaz doświadczenia” oraz przedłożenie w ofercie potwierdzonych za zgodność z oryginałem dokumentów potwierdzających kwalifikacje i doświadczenie czyli dyplomy, zaświadczenia, certyfikaty, referencje itp.

4. Udokumentowane przeszkolenie i doświadczenie w zakresie:
 - umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań,
 - kształtowanie nawyków celowej aktywności,
 - prowadzenia treningu zachowań społecznych.

Na potwierdzenie posiadanego przeszkolenia i doświadczenia konieczne jest uzupełnienie załącznika nr 6- „Oświadczenie kandydata, że posiada udeokumentowane przeszkolenie oraz doświadczenie opisane w pkt 4” oraz przedłożenie w ofercie potwierdzonych za zgodność z oryginałem dokumentów potwierdzających przeszkolenie i doświadczenie czyli dyplomy, zaświadczenia, certyfikaty, referencje itp.

5. Posiadanie pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.
6. Niekaralność prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
7. Posiadanie stanu zdrowia pozwalającego na wykonywanie usług opiekuńczych.

II. Wymagania dodatkowe:

1. Umiejętności interpersonalne — łatwość nawiązywania kontaktu, empatia, cierpliwość.
2. Samodzielność, dokładność, dyspozycyjność, komunikatywność, obowiązkowość, odpowiedzialność.
3. Umiejętność organizowania pracy w domu podopiecznego.
4. Wysoka kultura osobista.
5. Umiejętność obsługi urządzeń cyfrowych: telefon, tablet, teleopaski.
6. Otwartość na różne formy doskonalenia zawodowego podnoszące jakość wykonywanych obowiązków.

III. Szczegółowe uprawnienia i obowiązki:

1. Kierowanie się zasadami etyki zawodowej, poszanowania godności i prawa osób do samostanowienia.
2. Zachowanie tajemnicy służbowej.

IV. Podstawa zatrudnienia: umowa zlecenie

V. Termin zatrudnienia: luty- grudzień 2025 r.

VI. Wymiar godzinowy zatrudnienia: max. 50 godz. miesięcznie, elastyczne godziny pracy, praca w dni powszednie, możliwość pracy w sobotę i niedzielę.

VII Liczba osób zatrudnionych : 1 osoba na umowę zlecenie

VIII. Obowiązki opiekuna:

- Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia.
- Pielęgnacja jako wspieranie procesu leczenia.
- Rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu.
- Pomoc mieszkaniowa.
- Inne specjalistyczne usługi opiekuńcze.
- Zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w ustawie o ochronie zdrowia psychicznego.

IX. Inne informacje: Praca wymaga częstego przemieszczania się w terenie.

Wykaz żądanych oświadczeń lub dokumentów

Zamawiający żąda następujących dokumentów:

- 1) Wypełniony formularz oferty- zgodny w treści ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2
- 2) Wypełniony wykaz doświadczenia zgodny ze wzorem stanowiący załącznik nr 3 z dołączonymi dowodami (np. referencje, poświadczenia, rekomendacje itp.).
- 3) CV z opisem dotychczasowej działalności zawodowej, z podaniem danych umożliwiających kontakt, tj.: adresu, adresu e-mail lub numeru telefonu. Należy opatrzyć własnoręcznymi podpisami oraz klauzulą: "Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)";
- 4) poświadczone za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie;
- 5) poświadczone za zgodność z oryginałem kserokopie innych dokumentów o posiadanych kwalifikacjach, uprawnieniach i umiejętnościach,
- 6) poświadczone za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów potwierdzających staż pracy, doświadczenie zawodowe w pkt I, 3b oraz doświadczenie opisane w pkt I, 4 (świadczenia pracy, referencje, aktualne zaświadczenia),
- 7) klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych na potrzeby postępowania rekrutacyjnego- załącznik nr 4
- 8) oświadczenie kandydata, że:
 - ma pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzysta z pełni praw publicznych — wzór stanowi załącznik nr 5
 - nie był skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe —wzór stanowi załącznik nr 5.
- 9) Oświadczenie kandydata, że posiada udokumentowane przeszkolenie oraz doświadczenie opisane w pkt I,4- wzór stanowi załącznik nr 6

Opis sposobu przygotowania oferty (wymogi formalne oferty oraz forma dokumentów)

- 1) Ofertę można złożyć tylko jedną najpóźniej do dnia 31.01.2025 roku do godz. 08:00 w formie pisemnej za pośrednictwem poczty, kuriera lub osobiście w zamkniętej kopercie opatrując napisem: „Oferta na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi” na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Leśna 17, 24 – 100 Puławy.
- 2) Zaleca się by dokumenty złożone w formie pisemnej były spięte, ponumerowane i paraflowane na każdej stronie.
- 3) Oferta i załączone do niej dokumenty, muszą być podpisane przez Wykonawcę. Za podpisanie uznaje się własnoręczny podpis złożony w sposób umożliwiający identyfikację osoby. Wszelkie poprawki lub zmiany w ofercie muszą być dokonane w sposób czytelny, paraflowane własnoręcznie przez osoby podpisujące ofertę.
- 4) Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data wpływu oferty na wskazany adres, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową lub kurierską.

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty

Zamawiający dokona oceny ofert, które nie zostały odrzucone, na podstawie następujących kryteriów:

Kryterium nr 1 - cena za godzinę	waga 50%
Kryterium nr 2 - rozmowa kwalifikacyjna	waga 50%

- 1) Zamawiający w kryterium nr 1 „cena za godzinę” będzie oceniał oferty przyznając punkty wg wzoru:

$$\frac{\text{Najniższa oferowana cena}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 50 = \text{liczba pkt}$$

Maksymalna liczba punktów do uzyskania w kryterium nr 1 „cena oferty” wynosi 50,00.

- 2) Zamawiający w kryterium Nr 2 – „rozmowa kwalifikacyjna” będzie oceniał w oparciu o protokół z przeprowadzonej rozmowy kwalifikacyjnej rekrutacyjnej, na którą zostanie zaproszony do siedziby Zamawiającego.

Suma punktów uzyskanych podczas rozmowy kwalifikacyjnej podzielona przez liczbę osób w komisji rekrutacyjnej zostanie przyznana ofercie w ramach kryterium „Rozmowa kwalifikacyjna”.

Maksymalna liczba punktów do uzyskania w kryterium nr 2 „rozmowa kwalifikacyjna” wynosi 50,00.

- 3) W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający zsumuje punkty przyznane we wszystkich kryteriach.

Zamawiający uzna za najkorzystniejszą ofertę, która uzyska najwyższą liczbę punktów (sumę punktów).

W przypadku, gdy żaden z kandydatów nie uzyska więcej niż 50 punktów, Zamawiający może nie wybrać kandydata.

Wybór najkorzystniejszej oferty

- 1) Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zawiadomi Oferentów, którzy złożyli oferty, o wynikach postępowania.
- 2) Oferent, którego oferta zostanie uznana jako najkorzystniejsza, zostanie poinformowany przez Zamawiającego o miejscu i terminie zawarcia umowy.
- 3) Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, będzie uchylał się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, z zastrzeżeniem nieprzekroczenia wysokości środków zaplanowanych w budżecie projektu na realizację niniejszego działania.
- 4) Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
- 5) Informację o unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający zamieści na stronie internetowej - w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert, albo zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty - w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert.

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres Wykonawcy:.....

tel./faks

e-mail:

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi **oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:**

Wartość brutto za godzinę	Kwota słownie
.....	

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, akceptuję wszystkie jego zapisy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Zobowiązuję się wykonać usługi zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
3. Posiadam niezbędną wiedzę, wykształcenie i doświadczenie pozwalające na realizację usługi zgodnie z opisem przedstawionym w treści.
4. Oferta jest ważna przez 30 dni.
5. Przyjąłem\Przyjęłam do wiadomości treść klauzuli informacyjnej dotyczącej ochrony danych osobowych.
6. Wyrażam zgodę na upublicznienie mojego imienia i nazwiska na stronie www.mops.pulawy.pl w przypadku wyboru mojej oferty przez Zamawiającego.
7. Jestem Zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę: ☐ TAK lub ☐ NIE
8. Wynagrodzenie ze stosunku pracy wynosi: ☐ co najmniej minimalne wynagrodzenie
☐ mniej niż minimalne wynagrodzenie
9. Jednocześnie nie jestem/ jestem ubezpieczony/a jako osoba wykonująca:
☐ umowę zlecenia lub agencyjną, zawartą z innym zleceniodawcą z jej tytułu wynagrodzenie miesięczne przekracza / nie przekracza kwotę minimalną wynagrodzenia.
10. Jestem ubezpieczony/a z innych tytułów niż wymienione w pkt 8 i 10:
.....*
11. Jestem emerytem/rencistą ☐ TAK lub ☐ NIE
12. Jestem uczniem szkoły lub studentem i nie ukończyłem 26 lat ☐ TAK lub ☐ NIE
13. Jestem/ nie jestem zarejestrowany/a jako osoba bezrobotna ☐ TAK lub ☐ NIE

*jeżeli nie dotyczy to skreślić

.....
Data i czytelny podpis

Wykaz doświadczenia

Imię i Nazwisko:.....

Wykształcenie	Kwalifikacje zawodowe		Doświadczenie zawodowe w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi		
	Rodzaj uprawnień	Dokument potwierdzający posiadane kwalifikacje	Okres doświadczenia należy podać w miesiącach lub latach	Nazwa jednostki w której zdobyto doświadczenie	Dokument potwierdzający doświadczenie (np. referencje)

Uwaga:

Do załącznika należy dołączyć dowody potwierdzające posiadanie wymaganego doświadczenia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.

.....
Data i czytelny podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA
dotycząca procesu rekrutacji zatrudnienia w ramach umowy zlecenia osoby świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) - zwanym dalej RODO informuję, iż:

- a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Puławach, 24 -100 Puławy, ul. Leśna 17
- b) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Puławach to: 24-100 Puławy, ul. Piłsudskiego 83, tel. 81 458 63 09, e-mail: rodo@cuwpulawy.pl
- c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji zatrudnienia w ramach umowy zlecenia osoby świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi: na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO - w ramach realizacji obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych; art. 6 ust. 1 lit. b RODO w zakresie podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy; art. 6 ust. 1 lit. a RODO w zakresie w jakim podanie danych jest dobrowolne.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane zewnętrznym odbiorcom i podmiotom przetwarzającym, chyba, że wynika to z przepisów prawa, z zastrzeżeniem opublikowania wyników rozstrzygnięcia procesu rekrutacji na stronie internetowej i BIP Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Puławach.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do procesu rekrutacji, a następnie przechowywane będą przez okres wymagany do realizacji obowiązku ustawowego wskazanego przez odrębne przepisy prawa (w tym na podstawie przepisów Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych), w tym m.in. odnoszące się do archiwizacji dokumentów w organach administracji publicznej.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do wzięcia udziału w procesie rekrutacji.

Podane przez Pana/Panią dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

.....
Data i podpis

Załącznik Nr 5 – Oświadczenie kandydata:

- *że ma pełną zdolność do czynności prawnych oraz*
- *korzysta z pełni praw publicznych oraz że nie był skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe*

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że ¹ skazany(a) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne
(jestem/ nie jestem)
przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Oświadczam, że ² pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam
(posiadam/nie posiadam)
z pełni praw publicznych.

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie

¹ Należy wpisać jestem lub nie jestem

² Należy wpisać posiadam lub nie posiadam

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że³ udokumentowane przeszkolenie i doświadczenie w zakresie:
(posiadam/ nie posiadam)

- umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań,
- kształtowanie nawyków celowej aktywności,
- prowadzenia treningu zachowań społecznych.

Uwaga:

Do załącznika należy dołączyć dowody potwierdzające przeszkolenie i doświadczenie w wyżej wymienionym zakresie.

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie

³ Należy wpisać posiadam lub nie posiadam