

## **ZAPYTANIE OFERTOWE NR 16**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Szamotułach zaprasza do złożenia oferty dotyczącej świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych- **terapeuta integracji sensorycznej**, zgodnie z przedstawioną poniżej specyfikacją.

### **I. Zamawiający:**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Szamotułach

Plac Henryka Sienkiewicza 20

Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie internetowej Zamawiającego: [www.ops.szamotuły.pl](http://www.ops.szamotuły.pl) w dniu 01.12.2025 r.

### **II. Osoba uprawniona do kontaktów:**

Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego w kwestiach merytorycznych i proceduralnych: Karolina Zagulska (tel. 797-764-820)

### **III. Przedmiot zapytania:**

#### **Przedmiotem zapytania jest:**

Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych przez osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania terapii z zakresu integracji sensorycznej, w okresie od 02.01.2026 r. do 31.12.2026 r.

Zamawiający zastrzega, iż ilość godzin specjalistycznych usług opiekuńczych w trakcie trwania umowy jest ilością szacunkową i zależna będzie od zdiagnozowanych potrzeb i możliwości pacjenta. Jeżeli w trakcie wykonywania zamówienia okaże się, że ilość godzin będzie mniejsza niż podana w zawartej umowie, Wykonawca nie będzie z tego tytułu rościł żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego. Zamawiający pokryje koszty tylko za faktycznie przepracowane godziny usług.

#### **IV. Miejsce realizacji zamówienia:**

Zamówienie realizowane będzie w miejscu zamieszkania pacjenta/ inna wskazana placówka ( jeśli dotyczy np. siedziba firmy )

#### **V. Dostępność i harmonogram:**

Wykonawca powinien zapewnić dostępność do prowadzenia zajęć w następujących dniach i godzinach:

- dni tygodnia: poniedziałek – piątek ( proszę doprecyzować jeśli bez sobót, niedziel i świąt )
- dostępność dzienna: w godzinach od ..... do .....,
- orientacyjna liczba godzin usług miesięcznie : .....,

#### **VI. Wymagania konieczne w stosunku do Wykonawcy:**

Zapytanie adresowane jest do osób fizycznych, nie prowadzących działalności gospodarczej oraz osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą, przy czym usługi muszą być świadczone osobiście.

#### **Wykonawca musi:**

**1.** posiadać co najmniej półroczny staż w jednej z następujących jednostek:

- a. szpitalu psychiatrycznym;
- b. jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
- c. placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;
- d. ośrodka terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym;
- e. zakładzie rehabilitacji.

**2.** W uzasadnionych przypadkach specjalistyczne usługi mogą być świadczone przez osoby, które zdobywają lub podnoszą wymagane kwalifikacje zawodowe określone w ust. 1,

posiadają co najmniej roczny staż pracy w jednostkach, o których mowa w ust. 2, i mają zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje.

**3.** Osoby świadczące usługi, o których mowa w § 2 pkt 1 lit. a, muszą posiadać przeszkolenie i doświadczenie w zakresie:

- a. umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań;
- b. kształtowania nawyków celowej aktywności;
- c. prowadzenia treningu zachowań społecznych.

#### **VI. Warunki składania ofert oraz wymagania dotyczące sporządzenia oferty:**

**1.** Oferta musi się składać z wypełnionego i podpisanego przez Oferenta druku formularza ofertowego (załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego) wraz z wymaganymi, niżej wymienionymi, załącznikami:

- Curriculum Vitae (CV),
- kopie uprawnień/ kwalifikacji /dyplomów/ ew. referencje i listy polecające,

**2.** Oferta powinna określać cenę za 1 godzinę zegarową świadczenia usług.

**3.** Oferta cenowa musi być podana w złotych polskich i zawierać wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika.

**4.** Ofertę należy wysłać pocztą tradycyjną, kurierem lub złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego: Ośrodek Pomocy Społecznej w Szamotułach, Plac Sienkiewicza 20, 64-500 Szamotuły z dopiskiem na kopercie: „Odpowiedź na zapytanie ofertowe nr 16 do dnia 12.12.2025 r.”

**5.** Oferta powinna być czytelna i sporządzona w języku polskim.

**6.** Termin składania ofert – najpóźniej do dnia 12.12.2025 r.

O terminie złożenia oferty decyduje data wpływu oferty do Zamawiającego.

**7.** Oferty, które wpłyną po ww. terminie, nie będą rozpatrywane.

**8.** Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z niewłaściwego oznakowania koperty lub braku któregokolwiek z wymaganych dokumentów/ informacji oraz za przesłanie /złożenie oferty w innym miejscu, niż wskazane w niniejszym zapytaniu.

**9.** Niniejsza wycena służy rozeznaniu rynku.

#### **VII. Informacje dodatkowe:**

Niniejsze zaproszenie do składania ofert nie stanowi zamówienia w trybie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz.U. 2021 poz. 1129 ze zmianami).

#### **VIII. Zamówienia uzupełniające:**

Zamawiający może udzielić wybranemu wykonawcy zamówień uzupełniających.

Załączniki: Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy.

## Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

### FORMULARZ OFERTOWY NR 16 OPS.262.16.2025.KZ (ROZEMNIENIE RYNKU)

#### DANE OFERENTA:

1. Imię i nazwisko .....

2. Adres .....

3. Tel./Fax. ....

4. E-mail .....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 16 OPS.262.16.2025.KZ z dnia 01.12.2025 r., którego przedmiotem jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla pacjenta, w okresie od 02.01.2026 r. do 31.12.2026 r., oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Przedmiot oferty	Cena brutto w PLN za 1 godzinę usług
Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych- integracja sensoryczna, w okresie od 02.01.2026 r. do 31.12.2026 r.	

**\* Kwota ta zawiera wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika.**

<ul style="list-style-type: none"><li>dni tygodnia: ( proszę doprecyzować jeśli bez sobót, niedziel i świąt )</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>dostępność dzienna: w godzinach od ..... do .....,</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>orientacyjna liczba godzin usług miesięcznie : .....,</li></ul>	

Oświadczam, że:

**a.** zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym na ww. usługę i nie wnoszę

do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;

**b.** zdobyłam/em wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty;

**c.** w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia;

**d.** znajduję się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonanie zamówienia;

**e.** spełniam wszystkie wymagania wskazane w pkt V zapytania ofertowego nr 16 OPS.262.16.2025.KZ z dnia 01.12.2025 r. - posiadam co najmniej półroczne doświadczenie zawodowe oraz kwalifikacje/uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia;

- znajduję się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonanie zamówienia.

**Do oferty załączam:**

- Curriculum Vitae (CV),

- kopie uprawnień/ kwalifikacji /dyplomów/ ew. referencje i listy polecające

.....

miejsowość, data

.....

Czytelny podpis