

1. W przypadku złożenia oferty przez podmiot prowadzący działalność gospodarczą Zamawiający wymaga, aby oferta zawierała wykaz osób, które realizować będą zamówienie z dokumentami (kserokopiami) potwierdzającymi ich wykształcenie i doświadczenie zgodne z przepisami Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych z dnia 22 września 2005 r. (Dz. U. Nr 189, poz. 1598 z późn. zm.). Prosimy o potwierdzenie, że w ww. przypadku Wykonawca nie dostarcza, ponad wymagane dokumenty, CV oraz listów motywacyjnych personelu.

Tak, potwierdzam, że Wykonawca dostarcza dokumenty (kserokopie) potwierdzające wykształcenie i doświadczenie osób realizujących usługi zgodne z przepisami Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych z dnia 22 września 2005 r. (Dz. U. Nr 189, poz. 1598 z późn. zm.), bez CV i listów motywacyjnych.

2. Prosimy o podanie przewidywanej ilości godziny jakie będą zlecane Wykonawcy w trakcie trwania umowy.

Na podstawie aktualnie wydanych decyzji całość zadania to 63 godziny miesięcznie. Jednakże dopiero po złożeniu wniosków przez beneficjentów będziemy mogli określić faktyczną liczbę godzin usług. Liczba godzin może ulec zmianie w trakcie roku.

3. Prosimy o podanie harmonogramu godzinowego zleczanych zadań.

Harmonogram godzinowy jest ustalany z każdym beneficjentem indywidualnie, biorąc pod uwagę udział beneficjentów np. w placówkach oświatowych.

4. Prosimy o wskazanie wymaganej ilości godzin opieki w soboty, niedziele oraz święta.

Ilości godzin opieki w soboty, niedziele oraz święta będzie wynikała z harmonogramu, ustalonego indywidualnie z każdym beneficjentem.

5. Prosimy o przedstawienie procedury rozpoczęcia realizacji usługi.

Po wystawieniu decyzji administracyjnej Zamawiający przygotowuje zamówienie na organizację specjalistycznych usług opiekuńczych (załącznik nr 1 do umowy) na 10 dni przed rozpoczęciem usług lub ustala telefonicznie ewentualne szybsze rozpoczęcia wsparcia.

6. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający przewiduje odbycie pierwszej wspólnej wizyty u uprawnionego podopiecznego przy udziale przedstawiciela Wykonawcy oraz Zamawiającego.

Tak, przewidujemy odbycie pierwszej wspólnej wizyty u uprawnionego podopiecznego przy udziale przedstawiciela Wykonawcy oraz Zamawiającego.

7. Prosimy o podanie miejscowości w jakich odbywać się będzie realizacja usług objętych przedmiotowym postępowaniem.

Na terenie miasta Wąbrzeźno.

Usługi są realizowane w miejscu zamieszkania beneficjenta, przez co rozumie się konkretne miejsce (dom, mieszkanie), w którym dana osoba ma swoje centrum życiowe, w którym stale zamieszkuje i jest zameldowana, jak również w „miejscu zamieszkania” rozumianym jako gmina, w której przebywa osoba potrzebująca wsparcia.

8. Prosimy o wyrażenie zgody na przesłanie oferty wraz z wszystkimi wymaganymi załącznikami, opatrzonej podpisem elektronicznym złożonym przy użyciu ważnego certyfikatu kwalifikowanego drogą elektroniczną. W przypadku wyrażenia zgody prosimy o wskazanie adresu mail, platformy do wysłania oferty.

Wyrażamy zgodę na przesłanie oferty drogą elektroniczną na adres:

tomaszewska@mops.wabrzezno.com