

Gomunice, dnia 26.04.2024 r.

**Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Gomunicach**

Zaproszenie do składania ofert

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gomunicach zaprasza do złożenia oferty **na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania.**

Wymagania niezbędne

- posiadanie kwalifikacji do wykonywania zawodu: fizjoterapeuty lub innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi w następującej formie: fizjoterapia.

Specjalistyczne usługi są świadczone przez osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania zawodu: pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopedy, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty lub innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi.

Wymagania dodatkowe:

Osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać 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

W uzasadnionych przypadkach specjalistyczne usługi mogą być świadczone przez osoby, które zdobywają lub podnoszą wymagane kwalifikacje zawodowe określone w ust. 1 Rozporządzeniu Ministra polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych, posiadają co najmniej roczny staż pracy w jednostkach, o których mowa w ust. 2 rozporządzenia, i mają zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje.

Ogólny zakres wykonywanych zadań:

1. Prowadzenie **fizjoterapii z zastosowaniem ćwiczeń metodą Wojty** u dziecka z mózgowym porażeniem dziecięcym, upośledzeniem umysłowym znacznym, stanie po przeszczepie wątroby, padaczką.

Wymagane dokumenty:

1. Oferta cenowa za wykonywanie jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych
2. CV
3. Dokument potwierdzający wykształcenie (kserokopia)
4. Inne dodatkowe dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i umiejętności (kserokopie)
5. Dokument potwierdzający doświadczenie w pracy w zakresie fizjoterapii (kserokopia)
6. Dokument potwierdzający doświadczenie w pracy w zakresie fizjoterapii z dziećmi (kserokopia)
7. Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu w pełni z praw publicznych
8. Oświadczenie o niekaralności za przestępstwo popełnione umyślnie, ścigane z oskarżenia publicznego
9. Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na zajmowanym stanowisku

Inne informacje:

- Przewidywany termin wykonywania usługi: maj – grudzień 2024 r .
- Forma zatrudnienia: umowa – zlecenie
- Wymiar czasu pracy: 12 godz. miesięcznie, max. 3 godz. tygodniowo.
- Miejsce pracy: teren Gminy Gomunice w domu podopiecznego.

Sposób przygotowania oferty:

Ofertę należy sporządzić na załączonym druku „OFERTA”. Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem.

Oferta winna być podpisana przez osobę uprawnioną. W przypadku składania osobiście oferty w siedzibie zamawiającego lub pocztą, na kopercie należy umieścić napis:

Oferta - fizjoterapeuta

Ofertę złożyć można osobiście u zamawiającego w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Gomunicach ul. Armii Krajowej 30, 97-545 Gomunice lub przesłać pocztą na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gomunicach, ul. Armii Krajowej 30, 97 – 545 Gomunice. Ofertę przesłać można także pocztą elektroniczną na adres gops@gomunice.pl. Do ofert przesłanej drogą elektroniczną należy dołączyć scan dokumentów (prosimy nie dołączać zdjęć dokumentów).

Ofertę złożyć należy do dnia: 08.05.2024 r. do godz. 14⁰⁰.

Decyduje data wpływu oferty do GOPS Gomunice.

Dodatkowych informacje można uzyskać w siedzibie GOPS Gomunice w godz. 7.30 – 14.30 lub telefonicznie – 44 684 24 85 wew. 254 (osoba do kontaktu: Monika Kaczmarczyk)

Kierownik
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Gomunicach
Agata Odolińska

.....
/oferent/

.....
/data/

Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Gomunicach
ul. Armii Krajowej 30
97-545 Gomunice

OFERTA – SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi – **fizjoterapeuta** składam ofertę następującej treści:

1. Oferuję wykonanie zamówienia za cenę brutto zł
słownie:.....
za 1 godzinę świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych – fizjoterapia.

2. Nazwa i adres

.....
.....

NIP.....

Telefon.....

3. Oświadczam, że w razie wybrania mojej oferty zobowiązuje się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,

4. *Prowadzę/nie prowadzę** pozarolniczej działalności gospodarczej i *podlegam/nie podlegam** ubezpieczeniu społecznemu.

Załączniki:

1. Dokumenty potwierdzające wykształcenie:

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

2. Inne dodatkowe dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i umiejętności:

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

3. Dokumenty potwierdzające ukończone szkolenia, kursy oraz potwierdzające staż i doświadczenie zawodowe:

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

4. Życiorys (CV)

5. Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu w pełni z praw publicznych.

6. Oświadczenie o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślenie

7. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych 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 (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1)

***niewłaściwe skreślić**

..... dnia.....

.....

/podpis/

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany.....
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/-a.....
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że:

- 1) Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
- 2) Nie byłem/nie byłem skazany/-a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo.
- 3) Wyrażam zgodę zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. A Rozporządzenia 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 na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie, przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gomunicach, dla potrzeb niezbędnych do realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233§1 Kodeksu Karnego (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz.17 z późn. Zm.) – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis)