

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:201831-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Legnica: Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych
2022/S 075-201831**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Legnicy

Adres pocztowy: ul. Poselska 13

Miejscowość: Legnica

Kod NUTS: PL516 Legnicko-głogowski

Kod pocztowy: 59-220

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Jerzy Konopski

E-mail: mopslegnica@mopslegnica.pl

Tel.: +48 767221800

Faks: +48 767221831

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://mops.bip.legnica.eu/>

Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/um_legnica

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/um_legnica

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: www.platformazakupowa.pl/um_legnica

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Jednostka samorządu terytorialnego

I.5) Główny przedmiot działalności

Ochrona socjalna

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Świadczenie usług Asystenta Osobistego Osoby Niepełnosprawnej na rzecz osób niepełnosprawnych, mieszkańców Legnicy w ramach realizacji Programu „Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej” – edycja 2022

Numer referencyjny: DOA.2610.1.2022

II.1.2) Główny kod CPV

85311200 Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

Świadczenie usług Asystenta Osobistego Osoby Niepełnosprawnej na rzecz osób niepełnosprawnych, mieszkańców Legnicy w ramach realizacji Programu „Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej” – edycja 2022

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) **Opis**

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL516 Legnicko-głogowski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miasto Legnica

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Usługi asystencji osobistej mogą w szczególności polegać na pomocy asystenta w:
1) wykonywaniu czynności dnia codziennego dla uczestnika Programu;
2) wyjściu, powrocie lub dojazdach z uczestnikiem Programu w wybrane przez uczestnika miejsca;
3) załatwianiu spraw urzędowych;
4) korzystaniu z dóbr kultury (np. muzeum, teatr, kino, galerie sztuki, wystawy);
5) zaprowadzaniu dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności do placówki oświatowej lub przyprowadzaniu ich z niej.

Opis zamówienia, zgodnie z dokumentami zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 7
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

1) Wykonawca spełni warunek, jeżeli przedstawi:

a) wykaz minimum jednego zrealizowanego lub realizowanego zamówienia (w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych) podobnego lub tożsamego z przedmiotem niniejszego zamówienia. Wykonane lub wykonywane zamówienia winny obejmować okres ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie. Zestawienie zrealizowanych lub realizowanych zamówień (każde) winno zawierać:

- a) nazwa i adres Zamawiającego,
- b) nazwę zamówienia,
- c) wartość brutto każdego zamówienia,
- d) termin realizacji każdego zamówienia,
- e) ilość osób objętych opieką w każdym zamówieniu,
- f) ilość godzin usług zrealizowanych w miesiącu w każdym zamówieniu.

2. oświadczenie o dysponowaniu osobami przewidzianymi do świadczenia usług AOON.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Zgodnie z dokumentami zamówienia.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 13/05/2022

Czas lokalny: 08:30

IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom

IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Polski

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 13/05/2022

Czas lokalny: 09:00

Miejsce:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Legnicy, ul. Poselska 13, 59-220 Legnica, pok. 23

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Członkowie Komisji Przetargowej

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**
Akceptowane będą faktury elektroniczne
Stosowane będą płatności elektroniczne
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej izby Odwoławczej
Adres pocztowy: Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl>
- VI.4.3) **Składanie odwołań**
Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
Uczestnikom niniejszego postępowania przysługują środki odwoławcze opisane w dziale IX Rozdział 2.
Postępowanie odwoławcze, ustawy Prawo zamówień publicznych z 11.IX.2019 r.
- VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**
Oficjalna nazwa: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Legnicy
Adres pocztowy: Poselska 13
Miejscowość: Legnica
Kod pocztowy: 59-220
Państwo: Polska
E-mail: mopslegnica@mopslegnica.pl
Tel.: +48 767221800
Faks: +48 767221831
Adres internetowy: <http://mops.bip.legnica.eu/>
- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
12/04/2022