



## **Zapytanie ofertowe w oparciu o zasadę konkurencyjności**

### **I. ZAMAWIAJĄCY**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Opolska 21 A,

42-600 Tarnowskie Góry

### **II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.**

1. Kod CPV: 85311200 – 4 Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych.
2. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług asystenta osoby niepełnosprawnej lub asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej polegająca na wsparciu uczestników i uczestniczek projektu „Teraz MY” współfinansowanego z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, przez 2 osoby, wg poniższej specyfikacji:
  - a) wsparcie ma charakter indywidualny i udzielane jest w trakcie m.in. zajęć warsztatowych, kursów i szkoleń zawodowych i edukacyjnych, spotkań indywidualnych czy podczas spotkań grupy wsparcia oraz w związku z uczestnictwem w stażach zawodowych, jak również opiera się na pomocy w indywidualnych sprawach zgłaszanych przez osoby objęte wsparciem asystenta,
  - b) wsparcie udzielane na terenie powiatu tarnogórskiego,
  - c) prowadzenia niezbędnej dokumentacji w zakresie udzielanego wsparcia, w tym ewidencje godzin, listy obecności, indywidualnych kart udzielanego wsparcia.
3. Zamówienie dzieli się na następujące części:

**Część A.** Wsparcie udzielane na rzecz 40 uczestników Warsztatu Terapii Zajęciowej w Tarnowskich Górach:

- w związku z działaniami na rzecz aktywizacji zawodowej tej grupy uczestników w tym w 2018 r. obejmuje się 15 osób, w 2019 r. – 15 osób, w 2020 – 10 osób,
- łączny wymiar godzinowy wynosi 680 godzin zegarowych, w tym w 2018r. – 220 godzin, w 2019 r. – 230 godzin i w 2020 r. – 230 godzin, zgodnie z potrzebami tych osób w zakresie udziału w stażach zawodowych czy zajęciach z zakresu podnoszenia kompetencji zawodowych,

**Część B.** Wsparcie na rzecz 30 uczestników z niepełnosprawnościami, w tym osobami z zaburzeniami psychicznymi:



- łączny wymiar godzinowy na rzecz 30 uczestników z niepełnosprawnościami wynosi 1200 godzin zegarowych, w tym na rzecz 10 osób w 2018 r. – 400 godzin, na rzecz 10 osób w 2019 r. – 400 godzin i na rzecz 10 osób w 2020 r. – 400 godzin.

3. Zamawiający za wykonaną usługę dokona płatności miesięcznej na podstawie przedłożonego rachunku/faktury, zgodnie z zapisami umowy.
4. Zamawiający nie pokrywa kosztów związanych z przejazdami ponoszonymi przez asystentów w trakcie udzielanego wsparcia.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonywania zmian postanowień umowy w zakresie rocznej ilości godzin do wypracowania w ramach udzielanego wsparcia, tj. dopuszcza się możliwość przenoszenia godzin jednego roku do następnego, z uwagi na indywidualnych charakter udzielanego wsparcia.
7. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, stąd postępowanie może zakończyć się wyborem 2 wykonawców.
8. W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienie nie może zostać udzielone podmiotom powiązanym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:
  - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
  - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

### **III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od lipca 2018 r. do grudnia 2020 r.

### **IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.**

Oferent powinien stworzyć ofertę do niniejszego zapytania na załączonym formularzu oferty, która:

- a) powinna być sporządzona w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem, opatrzona pieczęcią firmową,
- b) powinna posiadać datę sporządzenia,
- c) winna być podpisana czytelnie przez Wykonawcę,
- d) musi zawierać szczegółową kalkulację cenową (netto i brutto) za całość usługi oraz w przeliczeniu na 1 godzinę zegarową wsparcia.

## V. KWALIFIKACJE ZAWODOWE.

1. **Asystent osoby niepełnosprawnej** - ukończone kształcenie w zawodzie asystenta osoby niepełnosprawnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 lutego 2012 r. w sprawie podstawy programowej kształcenia w zawodach (Dz.U. poz. 184 z późn. zm.).
2. **Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej** – odpowiednie predyspozycje osobowościowe oraz kompetencje społeczne; podstawowe: empatia, zrównoważenie emocjonalne, solidność, zaradność, cierpliwość, dyskrecja, odporność na stres, kultura osobista, motywacja do pracy; pożądanych: umiejętność słuchania, umiejętność nawiązywania kontaktu z innymi, umiejętność zachowań asertywnych.  
AOON mogą zostać kandydaci:
  - posiadający doświadczenie w realizacji usług asystenckich, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste, wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego lub
  - bez adekwatnego doświadczenia, którzy odbyli minimum 60-godzinne szkolenie asystenckie: szkolenie składa się z minimum 20 godzin części teoretycznej z zakresu wiedzy ogólnej dotyczącej niepełnosprawności, udzielania pierwszej pomocy, pielęgnacji i obsługi sprzętu pomocniczego oraz z minimum 40 godzin części praktycznej w formie przyuczenia do pracy np. praktyki, wolontariatu; wykształcenie zawodowe nie stanowi zasadniczego kryterium naboru kandydatów do pracy na stanowisku AOON.
3. **Asystent osobisty** – osoba posiadająca min. wykształcenie średnie, która ukończyła kurs opiekuna osoby niepełnosprawnej, opiekuna osoby starszej i niepełnosprawnej, kurs asystenta rodziny lub inny o podobnym profilu.

## VI. WYMAGANE OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY:

1. Aktualny odpis właściwego rejestru Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed złożeniem oferty, potwierdzający uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zamówienia – jeśli dotyczy.
2. Imienny wykaz osób zaangażowanych do realizacji zamówienia wraz z udokumentowanymi kwalifikacjami w zakresie przedmiotu zamówienia wraz z ich CV i oświadczeniem potwierdzającym predyspozycje osobowościowe do pracy na stanowisku AOON.
3. Potwierdzenie posiadanego doświadczenia osób wskazanych w ofercie do świadczenia usług asystenckich w prowadzeniu tego typu wsparcia w wymiarze minimum 50 godzin zegarowych pracy z osobami niepełnosprawnymi, w tym zaburzonymi psychicznie w postaci kopii referencji, zaświadczeń, umów zlecenia, itp. potwierdzonych za zgodność z oryginałem.
4. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych z Zamawiającym.
5. Po pozytywnej weryfikacji dokumentów aplikacyjnych, przed rozpoczęciem zatrudnienia należy dostarczyć pozytywną opinię psychologa potwierdzającą predyspozycje osobowościowe do pracy na stanowisku AOON.

## VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT.

Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, 42-600 Tarnowskie Góry, ul. Opolska 21A w terminie do **18.06.2018 r.**

## VII. KRYTERIUM WYBORU OFERTY:

**Oferta najkorzystniejsza to taka, która uzyskała największą ilość punktów jako sumę punktów w poniższych kryteriach.**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty będą brane pod uwagę, następujące kryteria:

### 1) cena – max 60 pkt.

Opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienie kryterium cena:

$P_c = (C_{min}/C_c) \times P_{kt\ max}$ , gdzie:

$P_c$  – ilość punktów jakie otrzyma badana oferta za kryterium cena,

$C_c$  – cena brutto oferty badanej

$C_{min}$  – cena minimalna brutto spośród wszystkich badanych ofert,

$P_{kt\ max}$  – maksymalna ilość punktów, jakie można otrzymać za kryterium cena.

### 2) kwalifikacje AON lub AOON – max 20 pkt.

- **Asystent osoby niepełnosprawnej** - certyfikowany kurs potwierdzający kwalifikacje w zawodzie asystenta osoby niepełnosprawnej – 20 pkt,
- **Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej** - szkolenie asystenckie w wymiarze co najmniej 60 godzin – 20 pkt.
- **Asystent osobisty** - kurs opiekuna osoby niepełnosprawnej, opiekuna osoby starszej i niepełnosprawnej, kurs asystenta rodziny lub inny o podobnym profilu – 20 pkt.

**3) doświadczenie osób wskazanych do prowadzenie usług w zakresie pracy z osobami niepełnosprawnymi – max 20 pkt**, gdzie przedstawienie dokumentów potwierdzających przepracowanie 50 godzin zegarowych pracy z osobami niepełnosprawnymi, w postaci kopii referencji, zaświadczeń, umów zlecenia, oświadczeń itp. potwierdzonych za zgodność z oryginałem – 20 pkt.

## VII. DODATKOWE INFORMACJE.

Dodatkowych informacji udziela Pani Agnieszka Winkler pod numerem telefonu 32 381 81 08 bądź mailowo pod adresem [projekty@pcpr.tarnogorski.pl](mailto:projekty@pcpr.tarnogorski.pl)

**DYREKTOR**  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Tarnowskich Górach  
*mgr Klaudia Zysk*



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

