



Zapytanie ofertowe
na świadczenie usługi społecznej – wsparcie asystenta osoby niepełnosprawnej,
asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej lub asystenta osobistego

I. ZAMAWIAJĄCY

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Sienkiewicza 16
42-600 Tarnowskie Góry

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Kod CPV: 85311200 – 4 Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych.
2. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi asystenta osoby niepełnosprawnej lub asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej lub asystenta osobistego polegającej na wsparciu uczestników i uczestniczek projektu „Teraz MY” współfinansowanego z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, 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:
 - a) wsparcie udzielane na rzecz 13 uczestników Warsztatu Terapii Zajęciowej w Tarnowskich Górach w związku z działaniami na rzecz aktywizacji zawodowej tej grupy uczestników - łączny wymiar godzinowy wsparcia wynosi 372 godzin zegarowych, zgodnie z potrzebami tych osób w zakresie udziału w stażach zawodowych czy zajęciach z zakresu podnoszenia kompetencji zawodowych,
 - b) wsparcie na rzecz 19 uczestników z niepełnosprawnościami, w tym osobami z zaburzeniami psychicznymi w związku z działaniami na rzecz aktywizacji społecznej i zawodowej tej grupy uczestników - łączny wymiar godzinowy wynosi 623 godziny zegarowe wsparcia
4. Zamawiający za wykonaną usługę dokona płatności miesięcznej na podstawie przedłożonego rachunku/

faktury, zgodnie z zapisami umowy.

5. Zamawiający nie pokrywa kosztów związanych z przejazdami ponoszonymi przez asystentów w trakcie udzielanego wsparcia.

6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonywania zmian postanowień umowy w zakresie rocznej ilości godzin do wypracowania w ramach udzielanego wsparcia, tj. dopuszcza się możliwość wypracowania mniejszej ilości godzin z uwagi na indywidualnych charakter udzielanego wsparcia.

8. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, stąd postępowanie może zakończyć się wyborem 2 wykonawców.

9. 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: styczeń - grudzień 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 – WYMAGANIA FORMALNE.

1. **Asystent osoby niepełnosprawnej** – musi mieć 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** – musi mieć 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, wolontariat; wykształcenie zawodowe nie stanowi zasadniczego kryterium naboru kandydatów do pracy na stanowisku AOON.

3. **Asystent osobisty** – musi posiadać 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 kopia dokumentów potwierdzających spełnienie wymagań formalnych określonych w pkt VI. oraz dokumenty potwierdzające przepracowanie 20 godzin zegarowych pracy z osobami niepełnosprawnymi, w postaci kopii referencji, zaświadczeń, umów zlecenia, oświadczeń itp. potwierdzonych za zgodność z oryginałem
Po pozytywnej weryfikacji dokumentów aplikacyjnych, przed rozpoczęciem zatrudnienia należy dostarczyć pozytywną opinię psychologa potwierdzającą predyspozycje osobowościowe do pracy na stanowisku AOON.
3. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych z Zamawiającym.
4. Klauzula informacyjna.
5. Klauzula RODO.

VII. 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. Sienkiewicza 16 w terminie do **17.12.2019 r. do godziny 14.00.**

VIII. KRYTERIUM WYBORU OFERTY:

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

1) cena – max 80 pkt

Punkty za kryterium cena oferty brutto zostaną obliczone wg następującego wzoru:

$$PC = \frac{CN}{Co} \times 80 \times 100 \% \text{ (waga kryterium)}$$

gdzie:

PC - oznacza liczbę punktów uzyskanych w kryterium cena oferty brutto (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku),

CN - oznacza cenę brutto najtańszej z ofert,

Co - oznacza cenę brutto ocenianej oferty.

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

IX. DODATKOWE INFORMACJE.

1. Otwarcie i ocena ofert następują niezwłocznie po upływie terminu składania ofert określonego w ogłoszeniu o udzielenie zamówienia publicznego, tj. o godzinie 14.00.
2. Otwarcie ofert ma charakter jawny i każdy zainteresowany wykonawca może być obecny w trakcie czynności otwarcia ofert.
3. Oferty nie spełniające kryteriów formalnych podlegają odrzuceniu.
4. Dodatkowych informacji udziela Pani Agnieszka Winkler pod numerem tel. 32 381-81-08 lub na adres e-mail: projekty@pcpr.tarnogorski.pl

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Tarnowskich Górach
mgr Klaudia Zys