



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Tarnowskich Górach

ul. Opolska 21 A,
42-600 Tarnowskie Góry

tel./fax: (32) 381 81 01
(32) 381 81 05 lub 06
(32) 381 81 58

www.pcp.r.tarnogorski.pl
www.pcp.r.tarnogorski.pl
pcp@ptarnogorski.pl

CR III 3421/TM/ 11 /2018

Tarnowskie Góry dnia 25.04.2018r.

**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,



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



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 maja 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) powinna 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. 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:
 - **asystent osoby niepełnosprawnej** – wymagane 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.)
 - **asystent osobisty osoby niepełnosprawnej** – wymagana pozytywna opinia psychologa na podstawie weryfikacji predyspozycji osobowościowych oraz kompetencji społecznych; podstawowych: 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; po uzyskaniu pozytywnej opinii psychologa, AOON mogą zostać kandydaci: posiadający doświadczenie w realizacji usług asystenckich, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste, wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego; 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. 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.

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 **11.05.2018r.**

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 70 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) doświadczenie osób wskazanych do prowadzenie usług w prowadzeniu tego typu wsparcia – max 30 pkt, gdzie:

- brak udokumentowanego przepracowania 50 godzin zegarowych pracy z osobami niepełnosprawnymi, w tym zaburzonymi psychicznie w postaci kopii referencji, zaświadczeń, umów zlecenia, itp. potwierdzonych za zgodność z oryginałem – 0 pkt,
- przedstawienie dokumentów potwierdzających przepracowanie 50 godzin zegarowych pracy z osobami niepełnosprawnymi, w tym zaburzonymi psychicznie w postaci kopii referencji, zaświadczeń, umów zlecenia, itp. potwierdzonych za zgodność z oryginałem – 30 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

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Tarnowskich Górach
mgr Klaudia Zyśk



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

