



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

**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 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, 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 25 uczestników Warsztatu Terapii Zajęciowej w Tarnowskich Górach:

- w związku z działaniami na rzecz aktywizacji zawodowej tej grupy uczestników w tym w 2019 r. – 15 osób, w 2020 – 10 osób,
- łączny wymiar godzinowy wynosi 372 godzin zegarowych, w tym w 2019 r. – 180 godzin i w 2020 r. – 192 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 623 godziny zegarowe, w tym na rzecz 15 osób w 2019 r. – 185 godzin i na rzecz 15 osób w 2020 r. – 438 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 października 2019 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, wolontariat; 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 – KRYTERIA FORMALNE:

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. Po pozytywnej weryfikacji dokumentów aplikacyjnych, przed rozpoczęciem zatrudnienia należy dostarczyć pozytywną opinię psychologa potwierdzającą predyspozycje osobowościowe do pracy na stanowisku AOON.
4. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych z Zamawiającym.
5. Klauzula informacyjna.
6. Klauzula RODO.

## 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. Sienkiewicza 16 w terminie do 16.10.2019 r. do godziny 14.00.

## VII. 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 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.

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 Zyska*