



CR III 3421/IX/6/2016

Tarnowskie Góry dnia 31.03.2016r.

## **Zapytanie cenowe na wsparcie asystenta osoby niepełnosprawnej.**

### **I. ZAMAWIAJĄCY**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Sienkiewicza 16, 42-600 Tarnowskie Góry  
NIP: 645 – 21 – 91 – 527

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

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie specjalistycznej usługi opiekuńczej jako asystent osoby niepełnosprawnej na rzecz uczestników z niepełnosprawnościami, w ramach realizacji projektu „Wszyscy razem” Osi Priorytetowej IX włączenie społeczne działania 9.1. Aktywna integracja Poddziałania 9.1.6. Programy Aktywnej Integracji Grup Zagrożonym Wykluczeniem Społecznym projektu pozakonkursowe realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.
2. Do zadań asystenta osoby niepełnosprawnej będzie należało min.:
  - kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania,
  - motywowanie do aktywności,
  - ułatwienie dostępu do uczestnictwa w projekcie, w tym pomoc w dotarciu na zajęcia przewidziane w projekcie,
  - wspomaganie w przemieszczeniu się do sklepów, urzędów, wspomaganie w życiu codziennym osoby niepełnosprawnej w zależności od zgłaszanych potrzeb,
  - prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych.
3. Grupa docelowa objęta wsparciem - 7 osób z niepełnosprawnościami, w tym osoby z zaburzeniami psychicznymi.
4. Szacowana ilość godzin zegarowych do przepracowania od kwietnia do listopada 2016r. - 250.
5. Zamawiający zawrze umowę cywilno – prawną z Wykonawcą.
6. Zamawiający za wykonaną usługę dokona płatności w terminie 30 dni licząc od dnia przedłożenia rachunki/ faktury, zgodnie z zapisami umowy.
7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub w całości zamówienia podwykonawcom.



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



### III. MIEJSCE REALIZACJI ZLECENIA :

Teren powiatu tarnogórskiego, w zależności od miejsca zamieszkania osób z niepełnosprawnościami objętych wsparciem.

### IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: kwiecień – listopad 2016 .

### IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

Oferta powinna zawierać:

1. CV.
2. List motywacyjny.
3. Kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje do wykonywania zawodu pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, terapeuty zajęciowego.
4. Udokumentowany min. półroczny staż pracy w jednej z następujących jednostek: szpital psychiatryczny, jednostka organizacyjna pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, placówka terapii lub placówka oświatowa , do której uczęszczają osoby z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym, ośrodek terapeutyczno – edukacyjno – wychowawczy lub zakład rehabilitacji.
5. Udokumentowane przeszkolenie w zakresie prowadzenia treningów umiejętności społecznych.
6. Wycenę podpisaną czytelnie przez Wykonawcę, sporządzoną w języku polskim, czytelną i trwałą techniką, posiadającą datę sporządzenia, zawierającą kalkulację cenową (brutto, netto) stawki godzinowej za usługę.
7. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
8. Oświadczenie kandydata o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni praw publicznych.
9. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym.

### VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT.

Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty lub kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, 42-600 Tarnowskie Góry, ul. Sienkiewicza 16 w terminie do dnia **08.04.2016r.**

### VII. KRYTERIUM WYBORU OFERTY: cena.

### VIII. DODATKOWE INFORMACJE.

Dodatkowych informacji udziela Pani Hanna Wylenzek oraz Pani Agnieszka Winkler  
32 381-81-01.

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



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

