

ZAPYTANIE OFERTOWE

**na świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w 2022 r.
w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”
– edycja 2022**

Wartość zamówienia nie przekracza równowartości 130 000 złotych i zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) nie podlega jej przepisom.

1. Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie

ul. Mickiewicza 2

38-230 Nowy Żmigród

Tel. 13 448 26 46

e-mail: gops@gopsnowyżmigrod.pl

2. Przedmiot zamówienia:

Usługa Asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej

Kod CPV: 85312100-4 Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

3. Opis przedmiotu zamówienia:

- 1) **Nazwa zamówienia:** świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w 2022 r. w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2022, zwanego dalej Programem.
 - 2) Przedmiotem zamówienia jest zapewnienie usługi Asystenta Osobistego Osoby Niepełnosprawnej Uczestnikom Programu, tj.:
 - dzieciom do 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji oraz
 - osobom niepełnosprawnym posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności:
 - a) o stopniu znacznym lub
 - b) umiarkowanym albo
 - c) traktowane na równi do wymienionych w lit. a) i b)
- zamieszkałym na terenie Gminy Nowy Żmigród.

3) Szczegółowe warunki zamówienia:

Zamawiający zakłada wyłonienie **trzech** Asystentów Osobistych Osoby Niepełnosprawnej. Zakłada się, że jeden Asystent będzie świadczył usługę dla maksymalnie 7 osób niepełnosprawnych, w szacowanym wymiarze 200 h w 2022 r. na osobę (1 godzina = 60 minut). Przydział godzin świadczenia usługi dla Asystentów zależeć będzie od potrzeb/ preferencji uczestników Programu i może być nierównomierny.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Wykonawca może złożyć ofertę na wykonywanie usługi przez 3 asystentów (w takim wypadku musi w ramach warunku udziału w postępowaniu wykazać spełnienie warunku dysponowania 3 osobami spełniającymi kryteria określone w zapytaniu oraz wskazać je w formularzu oferty w ramach wykazu osób) lub ofertę na wykonywanie usługi przez jednego asystenta. Wskazanie przez Wykonawcę w formularzu oferty w wykazie osób jednej osoby spełniającej wymagania oznaczać będzie, że Wykonawca złożył ofertę na wypełnianie funkcji przez jednego Asystenta.

4) Zamawiający przewiduje średnio **200 godzin rocznie dla jednej osoby niepełnosprawnej** – uczestnika Programu, przy założeniu nieprzekroczenia maksymalnego limitu godzin na uczestnika wynikającego z Programu. Łączna szacowana liczba godzin szacowana w Programie dla Gminy Nowy Żmigród to 3000 godzin.

5) Ilość godzin może ulec zmianie w zależności od potrzeb osoby niepełnosprawnej – uczestnika Programu, przy założeniu wartości maksymalnych na uczestnika określonych w Programie.

6) Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o zlecenie większej ilości godzin bądź o przydzielenie dodatkowej liczby godzin.

7) **Wykonawcą może być: osoba fizyczna, osoba prawna albo jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, która oferuje na rynku świadczenie usług objętych niniejszym zamówieniem.** Do obowiązków Wykonawcy należy:

a) Rzetelne wykonywanie zadań związanych ze świadczeniem usługi asystenta;

b) Prowadzenie dokumentacji dotyczącej wykonywanych czynności, w tym karty realizacji usługi Asystenta, ewidencji przebiegu pojazdu (jeżeli dotyczy).

c) Comiesięczne dostarczanie prawidłowo wypełnionej i podpisanej dokumentacji wymienionej w pkt b) najpóźniej do 5 dnia następującego miesiąca;

d) Niezwłoczne informowanie Zamawiającego o:

- wszelkich przeszkodach w wykonywaniu zlecenia;

- zmianach, jakie zaszły po stronie Wykonawcy, w tym w odniesieniu do treści oświadczeń, jakie złożył Zamawiającemu;

- e) Przestrzeganie tajemnicy zawodowej Zamawiającego oraz stosowanie przepisów w zakresie ochrony danych osobowych osób niepełnosprawnych, również po zakończeniu realizacji usługi.
- 8) Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Zamawiającemu jak i osobom trzecim w związku z niewykonaniem bądź nienależytym wykonaniem umowy.
- 9) Usługi Asystenta mogą polegać w szczególności na:
- a) wykonywaniu czynności dnia codziennego dla uczestnika Programu;
 - b) wyjściu, powrocie lub dojazdach w wybrane przez uczestnika Programu miejsce;
 - c) załatwianiu spraw urzędowych;
 - d) korzystaniu z dóbr kultury (np. muzeum, teatr, kino, galerie sztuki, wystawy);
 - e) zaprowadzaniu dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności do placówki oświatowej lub przyprowadzaniu ich z niej.
- Szczegółowy zakres czynności asystenta zawiera załącznik nr 9 do Programu (załącznik do Zapytania).
- 10) Usługa jest świadczona w sposób zindywidualizowany, uwzględniający rodzaj i stopień niepełnosprawności, wiek oraz indywidualne potrzeby osoby niepełnosprawnej. Asystent realizuje usługi na rzecz osoby niepełnosprawnej i w skutek jej decyzji lub decyzji opiekuna prawnego, a nie dla poszczególnych członków rodzin osoby niepełnosprawnej.
- 11) Czas trwania usług asystenta – usługi asystenta mogą być realizowane przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu.
- 12) Wykonawcy nie przysługuje zwrot kosztów z tytułu przejazdu z na i z miejsca realizacji usługi, zakupu posiłków, jak również innych kosztów powstałych w trakcie świadczenia usługi za wyjątkiem kosztów, o których mowa w pkt 14) i 15);
- 13) Koszty ponoszone przez Asystenta nie są kosztami refundowanymi przez Zamawiającego. Wszystkie koszty należy wkalkulować w godzinę ceny usługi, z zastrzeżeniem pkt 15);
- 14) Zamawiający zapłaci **za godziny faktycznie przepracowane**. Pod opieką asystenta w tym samym czasie może pozostawać tylko 1 uczestnik Programu. Do czasu pracy asystenta wlicza się czas oczekiwania/gotowości na świadczenie usług nie dłuższy niż 90 min. Jeśli czas oczekiwania wynosi więcej niż 90 min., wówczas usługę dojazdu do wybranego miejsca i powrotu z niego rozlicza się jako dwie odrębne usługi powiększone łącznie o 90 minut trwania.
- 15) Wyjazdy Asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej wraz z uczestnikiem Programu w celu realizacji usług może odbywać się na terenie województwa podkarpackiego. Koszty związane z: zakupem biletów komunikacji publicznej/prywatnej jednorazowych lub miesięcznych oraz koszt dojazdu własnym/innym środkiem transportu np. taksówką asystentów w związku

z wyjazdami, które dotyczą realizacji usług wymienionych w treści Programu oraz zakupem biletów wstępu na wydarzenia kulturalne, rozrywkowe, sportowe lub społeczne itp. dla asystenta towarzyszącego uczestnikowi Programu będą zwracane (z uwzględnieniem limitu określonego w Programie oraz wniosku o dofinansowanie złożonego przez Gminę). Zamawiający przewiduje również zakup środków ochrony osobistej dla Asystentów. Zakup środków ochrony osobistej oraz dojazd własnym/innym środkiem transportu np. taksówką asystentów w związku z wyjazdami, które dotyczą realizacji usług wymienionych w treści Programu, będzie kwalifikowany jeżeli zostanie zrealizowany w terminie do 30 dnia od daty odwołania ogłoszonego w dniu 20 marca 2020 r. stanu epidemii na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej z powodu zakażeń wirusem SARS-CoV-2. W przypadku zakupu biletów wstępu/ środków ochrony osobistej/ zwrotu kosztów przejazdów, Zamawiający zastrzega konieczność wcześniejszej konsultacji z osobą wyznaczoną przez Zamawiającego wskazaną w umowie.

16) Zamawiający zastrzega, w przypadku Asystenta pełniącego funkcję na rzecz dzieci niepełnosprawnych do 16 r. ż. z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie z wskazaniem, o których mowa w Programie, **dostarczenie przed podpisaniem umowy następujących dokumentów osoby, która będzie świadczyć usługę:**

- zaświadczenie o niekaralności;

- pisemna informacja o niefigurowaniu w Rejestrze Przepływów na Tle Seksualnym;
- pisemna akceptacja osoby asystenta ze strony rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością.

Niedostarczenie ww. dokumentów dla osób, które będą realizować świadczenie, przed terminem podpisania umowy spowoduje niepodpisanie umowy z winy Wykonawcy.

W przypadku, gdy w trakcie realizacji umowy dojdzie do konieczności zmiany osoby asystenta z przyczyn niezależnych od Wykonawcy (siła wyższa), nowa osoba będzie musiała przedstawić dokumenty wskazane w punkcie przed terminem rozpoczęcia realizacji świadczenia.

17) Zamawiający ma prawo do kontroli przebiegu i sposobu wykonywania usługi.

4. Termin wykonania umowy: **od podpisania umowy do 31.12.2022 r.**

5. Miejsce wykonywania usługi: teren Gminy Nowy Żmigród/ teren województwa podkarpackiego w przypadku wyjazdu z uczestnikiem w celu realizacji usługi.

6. Warunki udziału w postępowaniu:

Dysponowanie osobą/ osobami:

- a) posiadającą/y mi dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących kierunkach: asystent osoby niepełnosprawnej¹⁾, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, fizjoterapeuta albo
- b) posiadającą co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu;
- c) posiadającą pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych;
- d) niekaraną za umyślne przestępstwa ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

7. Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz wymagania dotyczące złożenia oferty:

- 1) Wykonawca wraz z ofertą (formularz oferty – załącznik nr 1) załączy na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu:
 - a) W zakresie pkt 6 a) oświadczenie i poświadczony za zgodność z oryginałem: **kserokopie dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji zawodowych we wskazanych kierunkach** – jeżeli dotyczy;
 - b) W zakresie pkt 6 b) oświadczenie (załącznik nr 2 do Zapytania) wraz z poświadczonymi za zgodność z oryginałem dokumentami potwierdzającymi doświadczenie zawodowe (np. zaświadczenia, świadectwa pracy, umowy itp.) – jeżeli dotyczy;
Formularz oferty zawierał będzie wykaz osób do realizacji zamówienia. Dokumenty wskazane w pkt a) i b) winny dotyczyć osoby wskazanej przez Wykonawcę w Wykazie osób.
 - c) W zakresie pkt 6 c) i d) oświadczenie Wykonawcy, że osoby, które będą realizować usługę asystencji, posiadają pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych oraz są niekarane za umyślne przestępstwa ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
- 2) Formularz oferty wraz z oświadczeniami muszą być podpisane przez Wykonawcę.
- 3) Jeżeli Wykonawca wraz z ofertą nie złożył wymaganych oświadczeń i dokumentów, oświadczenia i dokumenty są niekompletne lub wymagają wyjaśnienia, Zamawiający wzywa Wykonawcę do ich złożenia, uzupełnienia lub wyjaśnienia w terminie przez siebie wskazanym na adres e-mail wskazany przez Wykonawcę w ofercie. **Uzupełnieniu nie podlega formularz oferty.** W przypadku nie zastosowania się do wezwania lub

¹⁾ Zawód asystenta osoby niepełnosprawnej jest wymieniony w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania pod symbolem 341201 w ramach grupy: Pracownicy wsparcia rodziny, pomocy społecznej i pracy socjalnej (symbol 3412).

w przypadku, gdy dokumenty przedłożone nie będą potwierdzać warunku udziału w postępowaniu, Zamawiający odrzuci ofertę.

8. Przebieg postępowania:

- 1) Zamawiający może dokonać zmiany treści Zapytania przed upływem terminu składania ofert. Informacja o zmianie zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.
- 2) Ogłoszenie o wyborze oferty zostanie zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego. Zamawiający wskaże w informacji o wyborze nazwę Wykonawcy/ imię i nazwisko Wykonawcy.
- 3) Zamawiający zastrzega sobie prawo do możliwości zaproszenia Wykonawców, którzy otrzymali taką samą liczbę pkt do złożenia oferty dodatkowej. Oferta dodatkowa nie może zawierać warunków ,mniej korzystnych niż oferta podstawowa.
- 4) W przypadku gdy wybrany Wykonawca będzie uchylał się od podpisania umowy, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez ponownego przeprowadzania ich oceny.
- 5) W przypadku, gdy Wykonawca w swej ofercie poda rozbieżnie kwotę liczbowo i słownie, Zamawiający za prawidłową przyjmie kwotę podaną liczbowo.
- 6) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania w każdym czasie i bez podania przyczyny.
- 7) Wybór oferty nie stanowi przyjęcia oferty w rozumieniu kodeksu cywilnego i nie oznacza zobowiązania do zawarcia umowy pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą.

9. Sposób przygotowania oferty:

- 1) Ofertę należy sporządzić w języku polskim, z wykorzystaniem Formularza oferty, który stanowi załącznik do Zapytania.
- 2) Do oferty należy załączyć wskazane w zapytaniu oświadczenia i dokumenty.
- 3) Oferta i załączniki powinny być podpisane przez osobę upoważnioną.

10. Miejsce i termin złożenia oferty:

- 1) Miejsce złożenia oferty: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Mickiewicza 2, 38-230 Nowy Żmigród;
- 2) Termin złożenia oferty: **22.03.2021 r., godz. 9:00;**
- 3) Oferta powinna być opisana w następujący sposób: „Oferta na Asystenta Osobistego Osoby Niepełnosprawnej” – edycja 2022;
- 4) O zachowaniu terminu decyduje data i godzina wpływu oferty do siedziby Zamawiającego.
- 5) Zamawiający zastrzega, że w toku badania i oceny ofert może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści ofert.

11. Kryteria oceny ofert:

1) Cena – waga 95%

Ocena według wzoru:

Cena brutto oferty z najniższą ceną/ cena brutto oferty badanej x 95

2) Kryterium społeczne: zatrudnienie do realizacji zamówienia 1 osoby bezrobotnej/realizacja zamówienia przez 1 osobę bezrobotną w rozumieniu ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – 5%

Ocena według wzoru:

- zatrudnienie do realizacji zamówienia 1 osoby bezrobotnej/realizacja zamówienia przez 1 osobę bezrobotną w rozumieniu ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – 5 pkt

- brak zatrudnienia do realizacji zamówienia osoby bezrobotnej/brak realizacji zamówienia przez osobę bezrobotną w rozumieniu ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – 0 pkt

Kryterium oceniane będzie poprzez złożenie przez Wykonawcę oświadczenia w formularzu oferty.

Jeżeli Wykonawca niełoży w formularzu oferty ww. oświadczenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie będzie zatrudniał do realizacji zamówienia 1 osoby bezrobotnej/ realizował zamówienia przez 1 osobę bezrobotną.

12. Załączniki:

- 1) Formularz oferty;
- 2) Oświadczenie Wykonawcy;
- 3) Oświadczenie osoby realizującej usługę;
- 4) Projekt umowy z załącznikami;
- 5) Klauzula RODO.