



Kawęczyn, 04.01.2019r.

**GOPS-PS-433-1-2019-JK**

### Zapytanie ofertowe

W związku z realizacją projektu pt.: „*Poprawa dostępu oraz rozszerzenie usług opiekuńczych i asystenckich oraz usług wsparcia rodziny i systemu pieczy zastępczej w Powiecie Tureckim*” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Działania 7.2 Usługi społeczne i zdrowotne Poddziałanie 7.2.1 Usługi społeczne- projekty pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kawęczynie zaprasza do złożenia oferty dotyczącej usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej( dzieci), zgodnie z przedstawioną poniżej specyfikacją.

**1. Zamawiający:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
62-704 Kawęczyn  
tel. 63 2885945  
e-mail: gopskaweczyn@wp.pl

**2. Osoba uprawniona do kontaktów:**

Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego w kwestiach merytorycznych i proceduralnych: Jolanta Krawczyk tel. 63 2885945 e-mail gopskaweczyn@wp.pl

**3. Tryb udzielenia zamówienia:**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*. Do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. 2018.1986) – na podstawie art. 4 pkt 8 ww. ustawy.

Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego zapytania jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**4. Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

**Opis przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):**

**CPV: 85312000-9 usługi opieki społecznej**

**5. Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług asystenta osobistego osób niepełnosprawnych (dziecka) w miejscu zamieszkania uczestników projektu, w wymiarze łącznie 200 h w okresie od msc. stycznia 2019r do 31.03.2019r. Jedna godzina usługi obejmuje 60 minut. W trakcie realizacji projektu zostanie zatrudniony 1 asystent osobisty osoby niepełnosprawnej( dziecka) w ten sposób , że:

-od stycznia 2019 do marca 2019r. – 1 asystent osobisty osoby niepełnosprawnej( dziecka) na liczbę 200 h.

W trakcie realizacji projektu usługami zostanie objęta 1 osoba niepełnosprawna (dziecko).

Koszty dojazdu do miejsca świadczenia usług pokrywa Wykonawca.



Dodatkowe informacje:

Zakres wykonywanych zadań obejmuje:

- 1) świadczenie usług asystenta osobistego osób niepełnosprawnych (dzieci) w miejscu zamieszkania uczestników projektu **"Poprawa dostępu oraz rozszerzenie usług opiekuńczych i asystenckich oraz usług wsparcia rodziny i systemu pieczy zastępczej w Powiecie Tureckim"** obejmować w szczególności będzie:
  - wsparcie dostosowane do indywidualnych potrzeb osób niepełnosprawnych (dzieci) wynikające z poszczególnych rodzajów niepełnosprawności, a szczególnie: pomocy w poruszaniu się, w czynnościach dnia codziennego, a także w zakresie wspierania edukacji, częstego kontaktu poprzez rozmowę.
  - Diagnozowanie warunków życia i dążenia do usuwania wszelkiego typu barier (psychologicznych, społecznych, architektonicznych, komunikacyjnych), pobudzenie aktywności osoby niepełnosprawnej (dziecka), jej rodziny oraz najbliższego otoczenia celem udzielenia jak najefektywniejszej pomocy;
  - Wsparcie rodziców w procesie leczenia i rehabilitacji dziecka.,
- 2) Wykonawca będzie zobowiązany do:
  - a) przygotowania i prowadzenia dokumentacji potwierdzającej wykonanie usługi
  - b) rzetelnego i terminowego wykonania usługi
  - c) zachowania pełnej tajemnicy zawodowej w trakcie oraz po zakończeniu usługi
  - d) nie przyjmowania od osób objętych pomocą żadnych korzyści majątkowych i osobistych
  - e) zachowania profesjonalnego dystansu w relacjach z uczestnikami projektu
  - f) przestrzegania w ramach umowy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1),
  - g) na żądanie Zamawiającego udzielenie wszelkich niezbędnych wyjaśnień dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia
  - h) prowadzenie dokumentacji określonej przez Zamawiającego niezbędnej do prawidłowej realizacji projektu oraz jej udostępniania w celu weryfikacji realizowanej usługi.
  - i) Współpracy z innymi osobami biorącymi udział w projekcie
  - j) Sporządzenie co miesiąc protokołu wskazującego prawidłowe wykonanie zadań, liczbę oraz ewidencje godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie.

**6. Wymagania konieczne w stosunku do wykonawcy:**

- a) wykształcenie minimum średnie
- b) uzyskanie pozytywnej opinii 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;  
- posiadający doświadczenie w realizacji usług asystenckich<sup>18</sup>, w tym zawodowe, wolontariat lub osobiste, wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego;

c) 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

d) doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi

e) nie był skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

f) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

**7. Wymagania wobec osoby świadczącej usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej (dzieci).**

- a) doświadczenie w zakresie pracy z osobami niepełnosprawnymi ,
- b) łączne zaangażowanie zawodowe osoby świadczącej usługi w zakresie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej ( dziecka) w realizację wszystkich projektów finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, nie może przekroczyć 276 godzin miesięcznie.
- c) Stan zdrowia pozwalający na wykonanie zamówienia.

**8. Warunki finansowego rozliczenia realizacji przedmiotu zamówienia:**

- a) Płatność nastąpi w okresach miesięcznych, po wykonaniu usługi i złożeniu dokumentów rozliczeniowych( protokół) przez zleceniobiorcę
- b) wysokość wynagrodzenia ustalana będzie według następującego wzoru: liczba godzin świadczonej w danym miesiącu usługi x cena za 1 godzinę usługi przedstawioną w ofercie.
- c) Wynagrodzenie, o którym mowa wypłacane będzie zgodnie z ustaleniami, jednak po uprzednim otrzymaniu przez Zamawiającego środków finansowych z Instytucji Zarządzającej. Zamawiający zastrzega sobie możliwość późniejszego przekazania wynagrodzenia, o którym mowa w przypadku nie otrzymania środków finansowych z Instytucji Zarządzającej.

**9. Termin i miejsce realizacji zamówienia:**

**Termin:**

Od stycznia 2019r. do 31.03.2019r.

Usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej( dziecka) świadczone będą w terminach szczegółowo ustalonych z uczestnikami projektu z zastrzeżeniem, iż termin rozpoczęcia może ulec zmianie z przyczyn formalno-prawnych związanych z prowadzeniem niniejszego postępowania.

**Miejsce:**

Teren Gminy Kawęczyn





## 12. Informacje o wyborze Wykonawcy, terminie i miejscu podpisania umowy:

- 1) Otwarcie ofert nastąpi w dniu 14.01.2019r Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej o godzinie 11.00
- 2) Po zakończeniu procedury wyboru Zamawiający prześle informację o wyniku postępowania do każdego oferenta oraz zamieści stosowną informację na stronie internetowej Zamawiającego [www.kaweczyn.naszops.pl](http://www.kaweczyn.naszops.pl)
- 3) Informacja o wyborze Wykonawcy, miejscu i terminie podpisania umowy zostanie przekazana telefonicznie, e-mailowo lub pocztą tradycyjną do Wykonawcy, którego ofertę wybrano.
- 4) Zamawiający zastrzega sobie prawo swobodnego wyboru ofert, negocjowania oferty, zmiany warunków lub zamknięcia naboru bez wyboru oferty w szczególności w przypadku złożenia ofert przekraczających wysokość środków zaplanowanych w budżecie projektu na realizację niniejszego zamówienia.
- 5) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania bez podania uzasadnienia na każdym etapie, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty w szczególności, gdy w odpowiedzi na zapytanie ofertowe wpłyną oferty podlegające odrzuceniu, albo wszyscy Wykonawcy zostali wykluczeni z postępowania lub nie spełnili warunków udziału w postępowaniu.
- 6) Otwarcie złożonych ofert nie ma charakteru publicznego.
- 7) Z oferentem, którego oferta zostanie wybrana, będzie podpisana umowa w miejscu i na warunkach określonych przez Zamawiającego.
- 8) Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert z zastrzeżeniem nieprzekroczenia wysokości środków zaplanowanych w budżecie projektu na realizację niniejszego zamówienia.
- 9) Zamawiający dopuszcza możliwość dokonywania zmian postanowień zawartej umowy dotyczącej zmiany liczby godzin świadczonych usług, pod warunkiem wprowadzenia zmian we wniosku o dofinansowanie projektu przy uwzględnieniu stanowisk zamawiającego i wykonawcy.

## 13. Informacje o wykluczeniu:

W postępowaniu nie mogą brać udziału osoby/podmioty, które powiązane są z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe 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 przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.



W związku z powyższym oferent jest zobowiązany do popisania oświadczenia ujętego w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego. Osoby/ podmioty, które nie podpiszą ww. oświadczenia, nie będą brane pod uwagę.

#### **14. Informacje dodatkowe, pozostałe istotne postanowienia umowy:**

- 1) Niniejsze postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
- 2) Zamawiający nie przewiduje procedury odwoławczej.
- 3) W przypadku niewykonania umowy w terminie, wykonania jej wadliwie lub w sposób nienależyty Zamawiający ma prawo do pomniejszenia wynagrodzenia lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
- 4) W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1% wynagrodzenia za usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w miejscu zamieszkania uczestników (200 godzin) objęte umową za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy. O każdym przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Zamawiający będzie informował Wykonawcę pisemnie wskazując w jakim zakresie umowa nie została wykonana lub została wykonana nienależycie.  
Jeżeli kara umowna nie pokryje szkody Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
- 5) W przypadku zaprzestania finansowania projektu umowa z Wykonawcą zostanie rozwiązana bez jakiegokolwiek odszkodowania z tego tytułu.

#### **Załączniki:**

- 1) Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy
- 2) Oświadczenie wykonawcy o braku powiązań z zamawiającym.

**KIEROWNIK**  
**Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej**  
**w Kawęczynie**  
  
**Jolanta Krawczyk**



## Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Kawęczyn , ..... 2019 r.

### FORMULARZ OFERTY

Oferta jest złożona przez:

Nazwa i adres Wykonawcy

.....

NIP

.....

Regon

.....

Nr konta bankowego

.....

E-mail

.....

W związku z zapytaniem ofertowy na zadanie pn.: „**Poprawa dostępu oraz rozszerzenie usług opiekuńczych i asystenckich oraz usług wsparcia rodziny i systemu pieczy zastępczej w Powiecie Tureckim**” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Działania 7.2 Usługi społeczne i zdrowotne Poddziałanie 7.2.1 Usługi społeczne- projekty pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 „ **Oferuję wykonanie zamówienia:**

a) cenę brutto za jedna godzinę usługi słownie :

.....

b) okres posiadanego doświadczenia w pracy z osobami niepełnosprawnymi

Oświadczam, że:

a) akceptuję warunki oferty i nie wnoszę do nich uwag,

.....

(miejscowość, data) (podpis i pieczęć Wykonawcy)



**Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy  
o braku powiązań z Zamawiającym**

....., dnia

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Ja, niżej podpisana/y

.....

Adres:

.....

Oświadczam, że:

brak jest jakichkolwiek powiązań osobowych i kapitałowych pomiędzy mną a Zamawiającym oraz, że brak jest jakichkolwiek okoliczności dających podstawy do wykluczenia z postępowania.

.....

Podpis Wykonawcy