



Program „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021

nr sprawy PD.272.5919.2021

Skoczów, dnia 26 maja 2021 roku

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Skoczowie zaprasza do składania ofert na świadczenie usługi w ramach resortowego **Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego** zwanego w dalszej części Programem.

I. Nazwa i adres zamawiającego:

Nabywca:

Gmina Skoczów

Rynek 1

43-430 Skoczów

NIP: 548-24-04-967

Odbiorca:

Ośrodek Pomocy Społecznej

Morcinka 18

43-430 Skoczów

Na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. Poz. 2019 z późn. zm.) nie stosuje się, postępowanie prowadzi się w oparciu o Regulamin Udzielania Zamówień Publicznych obowiązujący w Ośrodku Pomocy Społecznej.

II. Opis przedmiotu zamówienia:

II.1

Kod CPV: 85312400-3

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka Wytchnieniowa” – edycja 2021. Podstawą prawną programu jest art. 7 ust. 5 ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz. U. z 2020 r. poz.1787).

Opieka wytchnieniowa ma za zadanie odciążenie członków rodzin lub opiekunów osób niepełnosprawnych poprzez wsparcie ich w codziennych obowiązkach lub zapewnienie zastępstwa na czas nieobecności opiekuna faktycznego.

Planowana liczba osób objętych wsparciem: 6 osób niepełnosprawnych, w formie pobytu dziennego w miejscu zamieszkania - w tym 3 osoby z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności oraz 3 dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności.

Planowana liczba godzin wsparcia dla jednego uczestnika w czasie trwania całego programu wynosi 200 godzin zegarowych.

Planowana liczba godzin wsparcia dla wszystkich uczestników w czasie trwania całego programu wynosi 1200 godzin zegarowych.



Program „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021

2. Świadczenie usług opieki wytchnieniowej ma za zadanie wzmocnienie dotychczasowego systemu wsparcia poprzez świadczenie usług opieki wytchnieniowej dla członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczoną niepełnosprawnością lub osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności/osobami z orzeczeniem równoważnym.

Usługi opieki wytchnieniowej w odniesieniu do członków rodzin i opiekunów osób niepełnosprawnych mają na celu czasowe odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki, zapewnieniem czasu na odpoczynek i regenerację.

Zakres usług obejmuje zadania przewidziane w Programie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.

Zakres usług w ramach opieki wytchnieniowej – pobyt dzienny, będzie obejmować:

- towarzyszenie osobie niepełnosprawnej w miejscu jej zamieszkania pod nieobecność opiekuna faktycznego,
- przygotowanie posiłku,
- pomoc w spożywaniu posiłków,
- pomoc w zaspokajaniu potrzeb fizjologicznych (korzystanie z toalety, zmiana pampersa, zaspokojenie potrzeb higienicznych, itp.),
- inne czynności wynikające z uzasadnionych indywidualnych potrzeb osób niepełnosprawnych.

3. Usługi świadczone będą według zapotrzebowania zamawiającego. **Zamawiający nie przewiduje wypłaty wynagrodzenia za gotowość do realizacji przedmiotu zamówienia.**

4. 1 godzina świadczonej usługi oznacza 60 minut. Ilość godzin może ulec zmianie (pomniejszeniu) w zależności od potrzeb uczestników Programu. Z uwagi na specyfikę zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia zarówno liczby osób objętych usługami jak i liczby godzin usług, przy niezmienionym poziomie ceny za usługę, za godzinę zegarową. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za faktyczną liczbę wykonanych godzin usług, liczy się tylko czas pobytu w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej, bez czasu dojazdu.

5. Częstotliwość oraz harmonogram świadczenia usług dla danej osoby będzie uzależniona od zgłoszonego zapotrzebowania przez uczestników programu. Uczestnik programu będzie ustalał wraz z Wykonawcą zakres działań do realizacji w danym miesiącu świadczenia usługi.

6. Osoba niepełnosprawna lub opiekun prawny ma prawo wyboru osoby, która będzie świadczyć usługi opieki wytchnieniowej. Usług nie mogą wykonywać członkowie rodziny, opiekunowie prawni i osoby faktycznie zamieszkujące razem z uczestnikiem Programu.

7. Zapłata wynagrodzenia Wykonawcy będzie następowała w oparciu o rozliczenie miesięczne ilości godzin świadczonych usług w ramach wykonywania przedmiotowego zamówienia w danym miesiącu, zgodnie z miesięczną kartą realizacji usługi opieki natomiast czynności wykonywane przez Wykonawcę będą dokumentowane w miesięcznym dzienniku działania.

8. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia na swój koszt środków ochrony osobistej dla osoby świadczącej usługę opieki wytchnieniowej.



Program „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021

9. Zobowiązuje się Wykonawcę do realizowania przedmiotu zamówienia zgodnie z zasadami resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego (załącznik nr 5)

II.2 Wymagania dla podmiotów prowadzących działalność gospodarczą:

1. Zapewnienie kadry posiadającej odpowiednie kwalifikacje.
2. Posiadanie polisy OC obejmującej zakres zleczanych usług lub wskazanie gotowości objęcia działalności ubezpieczeniem w zakresie zleczanych usług.

III. Warunki udziału w postępowaniu:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają łącznie następujące warunki:

- 1) są osobami fizycznymi nie prowadzącymi bądź prowadzącymi indywidualną działalność gospodarczą,
- 2) posiadają dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących kierunkach: asystent osoby niepełnosprawnej/opiekun medyczny/pielęgniarka lub innym, zapewniającym realizację usługi opieki wytchnieniowej w zakresie adekwatnym do indywidualnych potrzeb osoby niepełnosprawnej lub skierują do realizacji zadania osobę posiadającą ww. kwalifikacje,
- 3) posiadają co najmniej roczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu lub skierują do realizacji zadania osobę posiadającą ww. doświadczenie,
- 4) nie byli karani za przestępstwa popełnione umyślnie (w tym przestępstwa skarbowe) i posiadają pełną zdolność do czynności prawnych lub skierują do realizacji zadania osobę spełniającą ten warunek.

IV. Warunki wykonania zamówienia.

1. Termin wykonania zamówienia **od dnia podpisania umowy do 31.12.2021r.** według otrzymywanego miesięcznego harmonogramu świadczenia usług.

2. Warunki płatności:

- w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej wystawienie faktury z 14 dniowym terminem płatności przelewem bankowym od dnia doręczenia Zamawiającemu na podstawie, potwierdzenia faktycznie zrealizowanych godzin usługi,
- w przypadku osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej wypłata na podstawie przedstawionego rachunku do umowy zlecenie w terminie określonym w umowie zlecenie jednak nie później niż do 14 dni przelewem bankowym na podstawie potwierdzenia faktycznie zrealizowanych godzin usługi.

3. Zamawiający nie przewiduje wypłaty wynagrodzenia za gotowość do realizacji przedmiotu zamówienia.

V. Istotne warunki zamówienia podlegające ocenie.

Kryterium oceny ofert: najniższa cena za stawkę godzinową.

Maksymalna kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi 40,00 zł brutto.



Program „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021

VI. Wykaz wymaganych oświadczeń i dokumentów:

1. Wypełniony i podpisany, przez osobę lub osoby upoważnione do podpisywania, Formularz Ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 2).
3. Wykaz osób, które zostaną zaangażowane w realizację zamówienia ze wskazaniem ich udokumentowanego doświadczenia w zakresie określonym w przedmiocie zamówienia, bądź tożsamym, (załącznik nr 3) oraz zgodę osób fizycznych na przetwarzanie danych osobowych.
4. Oświadczenie osób skierowanych do wykonania zadania (załącznik nr 4).
5. Kopię dokumentów potwierdzających wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia tj. dokumenty potwierdzające uzyskane kwalifikacje oraz dokumenty potwierdzające doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym.
6. Zaświadczenie o wpisie do CEIDG lub KRS - *jeżeli dotyczy (Zamiast odpisu, o którym mowa powyżej Wykonawca może wskazać dostępność dokumentów w formie elektronicznej pod określonym adresem internetowym – ogólnodostępną i bezpłatną bazą danych. Wówczas Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę doświadczenia i dokumenty).*
7. Kserokopie dokumentów składanych wraz z ofertą powinny być opatrzone klauzulą „za zgodność z oryginałem” i podpisem osoby składającej ofertę.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia w toku badania i oceny wiarygodności ofert przedstawionych przez Oferentów: dokumentów, oświadczeń, danych i informacji.

Ofertę na formularzu oferty należy złożyć w terminie **do dnia 04 czerwca 2021 r. do godz. 12.00** w formie pisemnej na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej w Skoczowie ul. Morcinka 18 pok. nr 1 lub e-mail na adres ops@um.skoczow.pl

Informacja o wyborze oferty zostanie opublikowana w dniu 08 czerwca 2021r. na stronie internetowej zamawiającego <http://ops.skoczow.pl/> w zakładce zamówienia publiczne.

Informacji odnośnie zamówienia udziela:

Piotr Jacek tel. 33 8579188

Dyrektor
Ośrodka Pomocy Społecznej w Skoczowie
Edyta Godziek

Załączniki:

- 1) formularz ofertowy,
- 2) oświadczenie o spełnianiu warunków w postępowaniu,
- 3) wykaz osób, które zostaną zaangażowane w realizację zamówienia, oraz klauzula informacyjna związana z przetwarzaniem danych,
- 4) oświadczenie osoby skierowanej do realizacji zadania o niekaralności,
- 5) Program Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021