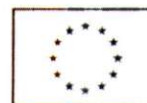




Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



POWIATOWE CENTRUM
POMOCY RODZINIE w Łowiczu
99-400 Łowicz, ul. Podrzeczna 30
tel./fax 46/ 837-03-44, 830-01-77
NIP 834-159-35-19, REGON 750196838

Załącznik nr 6
Do zarządzenia nr 15
Dyrektora PCPR w Łowiczu
z dnia 18 kwietnia 2014r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

**o wartości szacunkowej przekraczającej 5.000 zł netto,
a nieprzekraczającej 30.000 euro netto**

1. Zamawiający: **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu**
ul. Podrzeczna 30, 99-400 Łowicz

Regon: **750196838**
NIP: **8341593519**
Tel./fax **(046) 837 03 44**
e-mail: **pcprlowicz@wp.pl**

zaprasza do złożenia oferty na:

2. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnościami dla 3 dzieci umieszczonych w rodzinnej pieczy zastępczej na terenie powiatu łowickiego zgodnie z założeniami współfinansowanego przez Europejski Fundusz Społeczny projektu „Rodzina z przyszłością” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa IX, Działanie IX.2, Poddziałanie IX.2.1.

CPV 85311200-4 Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest świadczenie usługi Asystenta Osobistego Osoby z Niepełnosprawnościami (AOON) dla 3 dzieci niepełnosprawnych:

część I – świadczenie usług dla jednej osoby w wymiarze 30 godzin w miesiącu w okresie od 2 stycznia 2020r. do 30 listopada 2021r.

część II – świadczenie usług dla jednej osoby w wymiarze 30 godzin w miesiącu w okresie od 2 stycznia 2020r. do 30 listopada 2021r.

część III – świadczenie usług dla jednej osoby w wymiarze 30 godzin w miesiącu w okresie od 2 stycznia 2020r. do 30 listopada 2021r.

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

Każdy z wykonawców może złożyć ofertę na wybraną przez siebie część, części lub całość zamówienia.

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości udzielania zamówień uzupełniających.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

3. Okres realizacji zamówienia:

2.01.2020r. – 30.11.2021r.

Usługi asystenckie świadczone są zgodnie z harmonogramem ustalonym z rodziną zastępczą od poniedziałku do piątku, w godz. 7.00 – 20.00.

Usługi nie są realizowane w święta określone w przepisach o dniach wolnych od pracy.

4. Miejsce realizacji zamówienia:

miejsce zamieszkania dziecka umieszczonego w rodzinnej pieczy zastępczej (powiat łowicki) oraz w innych miejscach wskazanych przez rodzinę zastępczą.

5. Zakres wykonywanych czynności:

- 1) opieka podczas wyjścia do, pobytu (jeżeli zachodzi taka konieczność), powrotu oraz dojazdach w wybrane przez rodzica zastępczego miejsca (np. dom, praca, szkoła, kościół, lekarz, urzędy, sklep, znajomi, rodzina, itp.),
- 2) opieka podczas wyjścia do, pobytu (jeżeli zachodzi taka konieczność), powrotu oraz dojazdu na rehabilitację i zajęcia terapeutyczne,
- 3) podczas wizyty u lekarza, na badaniach, itp.
- 4) pomoc w korzystaniu z dóbr kultury: muzeum, teatr, kino, koncert, itp.,
- 5) w korzystaniu z zajęć sportowych i obiektów sportowych: basen, siłownia itp. (udział asystenta w treningach i zajęciach sportowych możliwy jest tylko po uzgodnieniu z trenerem/instrukctorem),
- 6) doraźnie w domu - podczas nieobecności rodzica zastępczego spowodowanej wyższą koniecznością życiową (załatwienie sprawy urzędowej, wizyta u lekarza, zdarzenie losowe, itp.) - pełnienie opieki,
- 7) pomoc w nauce, rozwój zainteresowań, spędzanie czasu wolnego, pomoc w czynnościach dnia codziennego przy aktywnym współudziale osoby niepełnosprawnej.
 - Wynagrodzenie AOOD współfinansowane będzie ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
 - Podstawa zatrudnienia: umowa zlecenie.
 - Podstawą wykonania usługi asystenckiej jest KARTA REALIZACJI USŁUGI ASYSTENTA OSOBISTEGO OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI.

6. Osoba realizująca zamówienie powinna posiadać:

- a) wykształcenie minimum zawodowe;

Ocena spełnienia warunku dokonana zostanie na podstawie dokumentów potwierdzających wykształcenie (świadectwo szkolne).

- b) doświadczenie (minimum roczne) w realizacji usług asystenckich, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste, wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego; lub ukończone minimum 60-godzinne szkolenie asystenckie.

Zamawiający uzna spełnienie warunku udziału w przypadku osób, które nie mają wymaganego szkolenia lub minimum rocznego doświadczenia w realizacji usług asystenckich, ale mają ukończone studia wyższe lub podyplomowe uprawniające do pracy z osobami niepełnosprawnymi i pracujące z dziećmi niepełnosprawnymi, np. jako nauczyciel wspomagający.

Ocena spełnienia warunku dokonana zostanie na podstawie przedłożonych dokumentów (świadczenie pracy, umowa cywilnoprawna, umowa wolontarystyczna, oświadczenie o pełnieniu roli opiekuna faktycznego, świadectwo ukończenia szkolenia).

7. **Dodatkowe obowiązki Wykonawcy przy realizacji zamówienia:**

- a) prowadzenie karty czasu pracy (łącznie zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, nie może przekroczyć 276 godzin miesięcznie),
- b) ścisła współpraca z organizatorem rodzinnej pieczy zastępczej, w tym koordynatorem rodzinnej pieczy zastępczej lub pracownikiem socjalnym pracującym z rodziną zastępczą,
- c) zamieszczania informacji o fakcie współfinansowania projektu z EFS na wszelkiego rodzaju dokumentach, zgodnie z wzorami przekazanymi przez Zamawiającego w tym: na prowadzonej dokumentacji oraz na wszystkich innych dokumentach nie wymienionych wyżej, które Wykonawca ma obowiązek dostarczyć Zamawiającemu,
- d) sporządzanie i przekazanie Zamawiającemu w terminie do dnia 5 następnego miesiąca wymaganej dokumentacji za miesiąc poprzedni,
- g) bieżące informowanie Zamawiającego o problemach mających wpływ na prawidłową realizację projektu.

Oferent nie może powierzyć wykonania usługi innej osobie.

W formularzu ofertowym należy wskazać: cenę za 1 godzinę świadczenia usługi AOOD netto i brutto. Cena obejmuje całkowity koszt prowadzenia usług AOOD.

Ceny muszą być podane cyfrą i słownie.

- 1) Wykonawca podaje w formularzu ofertowym cenę w PLN, w cenie należy uwzględnić należne podatki w tym podatek od towarów i usług (kwoty należy podawać w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku).
- 2) Cena musi obejmować wykonanie całego zamówienia (poszczególnych elementów).
- 3) Cena powinna zawierać w sobie ewentualne upusty proponowane przez Wykonawcę.
- 4) Suma poszczególnych składników/elementów daje całkowitą cenę/wartość oferty.
- 5) Zamawiający informuje, że w wyniku realizacji umowy nie będą prowadzone rozliczenia w innych walutach niż PLN.)
- 6) Cena podana w ofercie jest ceną ostateczną i nie podlega negocjacji.

Z możliwości wykonania zamówienia wykluczeni są Wykonawcy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

8. Termin składania ofert: **do 28 listopada 2019r. do godz. 10.00.**

9. Miejsce lub sposób złożenia oferty:

- 1) Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej.
- 2) Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

