**ZAPYTANIE CENOWE**

**z dnia 13-03-2019 r.**

Gmina Wyrzysk/ Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wyrzysku jako Beneficjent projektu *„Wsparcie dla osób starszych niesamodzielnych i niepełnosprawnych z terenu gminy Wyrzysk - II edycja”* zaprasza do złożenia WYCENY na wykonanie przedmiotu niniejszego zapytania.

Zgodnie z obowiązującymi ***Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*** przedmiotowe zapytanie cenowe ma na celu potwierdzenie, że dana usługa zostanie wykonana po cenie nie wyższej niż cena rynkowa.

**1. ZAPYTUJĄCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zapytujący:** | |
| Nazwa | Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wyrzysku |
| Forma prawna | Jednostki samorządu terytorialnego |
| Numer REGON | 004611568 |
| Numer NIP | 764-210-43-83 |
| **Dane teleadresowe Zapytującego:** | |
| Adres do korespondencji | ul. Bydgoska 38, 89-300 Wyrzysk |
| E-mail | mgops\_wyrzysk@poczta.onet.pl |
| Tel. | +48 501 633 955 |
| Godziny pracy | 7:30-15:30 |
| Osoba do kontaktu (przedstawiciel Zamawiającego) | Anna Stankiewicz |

**2. OPIS PRZEDMIOTU ZAPYTANIA**

**2.1 Przedmiot zapytania – informacje podstawowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Opis Projektu | Przedmiot zamówienia ma zostać wykonany w ramach i w celu realizacji projektu *„Wsparcie dla osób starszych niesamodzielnych i niepełnosprawnych z terenu gminy Wyrzysk - II edycja” nr RPWP.07.02.02-30-0091/17, dofinansowanego ze źródeł programu WRPO na lata 2014-2020, Działanie 7.2. Usługi społeczne i zdrowotne Poddziałanie 7.2.2 Usługi społeczne i zdrowotne - projekty konkursowe* |
| Zwięzłe określenie przedmiotu zamówienia | Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi asystenta osoby niepełnosprawnej, która będzie realizowana w okresie pomiędzy: kwiecień 2019 r. a sierpień 2020 r. na terenie gminy Wyrzysk w miejscu zamieszkania podopiecznych. |

**2.2 Szczegółowy opis przedmiotu zapytania:**

|  |  |
| --- | --- |
| 2.2.1 | Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi asystenta osoby niepełnosprawnej, która będzie realizowana w okresie pomiędzy: kwiecień 2019 r. a sierpień 2020 r. na terenie gminy Wyrzysk w miejscu zamieszkania podopiecznych.  **Liczba osób objętych wsparciem: minimum 8 osób niepełnosprawnych**  **Liczba godzin na 1 uczestnika projektu: średnio 10h/miesiąc**  **Maksymalna liczba godzin zegarowych usługi:1408 h**  **Przybliżony termin świadczenia usługi: kwiecień 2019 r. - sierpień 2020 r.**  **Zakres usługi obejmuje w szczególności:**  Usługa asystencka obejmuje wspieranie osób z niepełnosprawnościami w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnych do aktywnego funkcjonowania społecznego (np. wsparcie w przemieszczaniu się m.in. do lekarza, do punktów usługowych i innych miejsc publicznych oraz asysta w tych miejscach, spędzanie czasu wolnego, w tym wsparcie podczas zajęć kulturalnych, sportowych i rekreacyjnych, tłumaczenie na język migowy), zawodowego (np. wsparcie w przemieszczaniu się do pracy, urzędów pracy, podmiotów aktywizujących zawodowo oraz asysta w tych miejscach i zajęciach), edukacyjnego (np. wsparcie w przemieszczaniu się do szkół i placówek oświatowych oraz na ich terenie, wsparcie podczas zajęć edukacyjnych i w procesie uczenia: gromadzenie materiałów, korzystanie z biblioteki).  Usługa asystencka jest świadczona w sposób zindywidualizowany, uwzględniający rodzaj i stopień niepełnosprawności, wiek oraz indywidualne potrzeby osoby z niepełnosprawnością.  Usługa asystencka może zakładać elementy usług opiekuńczych o charakterze towarzyszącym. Asystent nie może wykonywać czynności medycznych oraz zadań z zakresu rehabilitacji zdrowotnej, jeżeli nie ma do tego wymaganych uprawnień i odpowiedniego przygotowania medycznego  Zakres wsparcia, sposób świadczenia i wymiar godzinowy usługi asystenckiej oraz prawa osoby z niepełnosprawnością zostaną określone w kontrakcie trójstronnym, zawartym pomiędzy osobą z niepełnosprawnością (lub jej opiekunem prawnym), asystentem i podmiotem realizującym wsparcie w postaci usługi asystenckiej.  Zakres wsparcia może podlegać modyfikacjom w trakcie projektu. Podany czas pracy jest czasem elastycznym, będzie wykorzystywany zgodnie z potrzebami Uczestników Projektu, w oparciu o przeprowadzone wywiady pogłębione (także w weekendy, wieczorami itp., 7 dni w tygodniu).  Świadczenie usług asystenckich podlega monitoringowi i okresowej ewaluacji podmiotu realizującego usługę asystencką  Sposób dokumentacji usługi:  Dokumentacja usługi prowadzona w formie papierowej i elektronicznej - obejmuje prowadzenie dokumentacji zgodnie z wzorami przekazanymi przez Zamawiającego, w tym prowadzenie dziennika czynności asystenckich.  Miejsce świadczenia usługi: Usługa świadczona w miejscu zamieszkania Uczestników Projektu – na terenie Gminy Wyrzysk  Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.  Planowane formy zatrudniania :  a. Umowa cywilno-prawa z osobą fizyczną  lub  b. Umowa o świadczenie usług z osobą prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą  Lub  c. Umowa o świadczenie usług z innym podmiotem uprawnionym to realizacji usług. |

**3. WYMAGANIA WOBEC WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| 3.1 | Wykonawca powinien posiadać niezbędne uprawnienia i zasoby niezbędne do niezakłóconej realizacji przedmiotu zapytania, w szczególności niezbędne środki techniczno-organizacyjne, niezbędne doświadczenie, kwalifikacje oraz potencjał osobowy i finansowy. |
| 3.2 | 1. Usługa asystencka może być świadczona przez:  a. asystenta osoby niepełnosprawnej (AON) – warunkiem zatrudnienia AON jest ukończone kształcenie w zawodzie asystenta osoby niepełnosprawnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 lutego 2012 r. w sprawie podstawy programowej kształcenia w zawodach (Dz. U. poz. 184, z późn. zm.);  b. asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej (AOON) – warunkiem zatrudnienia kandydata jako AOON jest  i. 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;  ii. posiadający doświadczenie w realizacji usług asystenckich, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste, wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego  lub w przypadku braku adekwatnego doświadczenia mający ukończone 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)  Wymagania co do wykształcenia, kwalifikacji i doświadczenia, a także zakresy obowiązków pracowników oraz sposób realizacji poszczególnych usług zgodne są z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 |
| 3.3 | W zapytaniu cenowym nie mogą brać udziału:  Wykonawcy, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu, tj. nie posiadają uprawnień do wykonywania określonej działalności, nie posiadają niezbędnych zasobów, bądź znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić poważne wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania usługi. |

**4. ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE – WYCENY – TERMIN**

Odpowiedź na niniejsze zapytanie uprzejmie prosimy przesyłać do Miejskiego Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wyrzysku drogą elektroniczną na adres e-mail Zapytującego lub składać osobiście/pocztą/poprzez kuriera w siedzibie Zapytującego, do dnia 18-03-2019 r.

Wyceny można złożyć na załączonym formularzu. W razie wątpliwości co do treści zapytania prosimy kontaktować się z ww. osobą do kontaktu.

Załączniki:

Wycena przedmiotu zapytania – załącznik 1

Oświadczenie od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO – załącznik nr 2

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**WYCENA PRZEDMIOTU ZAPYTANIA**

**Dotyczy:**

***Zapytanie cenowe z dnia 13-03-2019 r. świadczenie usługi asystenta osoby niepełnosprawnej w projekcie „Wsparcie dla osób starszych niesamodzielnych i niepełnosprawnych z terenu gminy Wyrzysk - II edycja”***

**Składający wycenę:**

*Nazwa/Imię i nazwisko*

*Dane teleadresowe*

|  |
| --- |
|  |

Przedmiot zapytania zgodnie z podaną specyfikacją w zapytaniu cenowym z dnia 13-03-2019 r. mogę wykonać za następującą cenę:

|  |
| --- |
| **Cena brutto za jedną godzinę zegarową usługi asystenckiej** |
|  |

**Jednocześnie oświadczam, iż spełniam warunki przedstawione w zapytaniu cenowym z dnia 13-03-2019 r. -** **świadczenie usługi asystenta osoby niepełnosprawnej w projekcie „Wsparcie dla osób starszych niesamodzielnych i niepełnosprawnych z terenu gminy Wyrzysk - II edycja”**

…….………………………………….  
czytelny podpis, miejscowość, data

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**Oświadczenie od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

………………………………. ………………………………..

Pieczęć Wykonawcy Miejscowość i data

**Oświadczenie**

Nawiązując do zapytania o cenę dot. rozeznania rynku pn.: ***świadczenie usługi asystenta osoby niepełnosprawnej w projekcie „Wsparcie dla osób starszych niesamodzielnych i niepełnosprawnych z terenu gminy Wyrzysk - II edycja” z dnia 13-03-2019 r.***

ja, niżej podpisany ……………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

działając w imieniu i na rzecz:

……………………………………………………………………………………………………………

(dane Wykonawcy – pełna nazwa i adres firmy)

Oświadczam, że:

wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

……………………………….

(podpis i pieczęć Wykonawcy)

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

   \* w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-1)