



**ZAPYTANIE OFERTOWE**  
**dla zamówień o wartości nie przekraczającej**  
**wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro**

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu  
ul. M. Kopernika 3  
39-400 Tarnobrzeg  
Znak sprawy: AG.26.2.18.2020

**Zapraszam do składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.:**

**„Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej dla uczestników/czek Programu „ Opieka wytchnieniowa ”- edycja 2020 współfinansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego””**

**I. Rodzaj zamówienia: usługa**

*(usługa/dostawa/robo**ta** budowlana)*

**II. Określenie przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie zadania pn.: „Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej dla uczestników/czek Programu „ Opieka wytchnieniowa ” - edycja 2020 współfinansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego””
2. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego, skierowanej do 1 członka rodziny sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą o znacznym stopniu niepełnosprawności w łącznym wymiarze 240 godzin w ramach całej umowy w godzinach wskazanych przez Zamawiającego w okresie nie wcześniej niż od dnia 29.10.2020r. do dnia 31.12.2020r. Czas świadczenia usług, oznacza czas wykonywania zleconego zakresu usług. Zamawiający zastrzega, że do czasu świadczenia usług nie wlicza się czasu dojazdu lub dojścia do miejsca świadczenia usług. 1 godzina oznacza 60 min. Ilość godzin może ulec zmianie (pomniejszeniu) w zależności od potrzeb uczestnika/czki programu.
3. Co do zasady usługa w ramach przedmiotowego zamówienia – opieka wytchnieniowa ma polegać na czasowym odciążeniu członków rodzin/ opiekunów osób niepełnosprawnych od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki, zapewnieniem czasu na odpoczynek i regenerację.
4. Wykonawcy nie przysługuje zwrot kosztów dojazdu do i z miejsca realizacji usługi, zakupu posiłków, jak również innych kosztów powstałych w trakcie świadczenia usługi. Wszystkie te koszty należy w kalkulować w cenę godziny usługi.
5. Usługa opieki wytchnieniowej jest świadczona w sposób zindywidualizowany, uwzględniający rodzaj niepełnosprawności, wiek oraz indywidualne potrzeby osoby z niepełnosprawnością.





6. Osoba świadcząca usługę opieki wytchnieniowej zobowiązana jest do gotowości zapewnienia nieprzerwanego i właściwego pod względem jakości procesu świadczenia usług przez 7 dni w tygodniu w godzinach od 08.00 do 20.00.
7. Limit godzin usług opieki wytchnieniowej przypadających na 1 uczestnika /czkę Programu wynosi nie więcej niż 240 godzin do dnia 31.12.2020r.
8. Wykonawca będzie uczestniczył w spotkaniach zwoływanych przez Zamawiającego.
9. Wykonawca zobowiązany jest sporządzać miesięczne karty realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” które będą załącznikiem do umowy i składać Zamawiającemu w terminie do **2 dnia roboczego każdego następnego miesiąca**.
10. Wykonawca zobowiązany jest do indywidualnego dokumentowania w postaci papierowej lub elektronicznej świadczenia usług opieki wytchnieniowej w szczególności poprzez:
  - Dziennik czynności opiekuńczych – zawierający ewidencję wykonania zleconych czynności opiekuńczych prowadzoną na bieżąco przez osobę świadczącą usługi opieki wytchnieniowej, obejmującą datę, rodzaj wykonanej czynności, ewentualne spostrzeżenia i uwagi oraz podpis osoby dokonującej wpisu.
11. Wykonawca jest zobowiązany informować Zamawiającego o stanie wykonania przedmiotu umowy, a w szczególności o wszelkich zagrożeniach.
12. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji zleconych czynności z zachowaniem należytej staranności, jak również zabezpieczenia i zachowania w tajemnicy - zarówno w trakcie trwania umowy, jak i po jej ustaniu - wszelkich informacji i danych osobowych, nie będących jawnymi, do których uzyska dostęp w związku z realizacją powierzonych zadań.
13. Wykonawca ponosi odpowiedzialność z tytułu przetwarzania danych osobowych do których uzyska dostęp w związku z realizacją powierzonych zadań. Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania tajemnicy służbowej oraz szczególnej ochrony danych osobowych osób z niepełnosprawnościami, również po zakończeniu realizacji lub rozwiązaniu umowy. Wykonawca ma również obowiązek naprawienia szkody z tytułu naruszenia zasad przetwarzania informacji i danych osobowych w przypadku ich zaistnienia.
14. Wykonawca poniesie koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia tj. we własnym zakresie organizuje sposób przybycia do miejsca wykonywania, koszty rozmów telefonicznych, badań profilaktycznych, szkoleń z zakresu BHP.
15. Wykonawca nie może pobierać od osób, którym będzie świadczyć usługi opieki wytchnieniowej żadnych opłat.
16. Wykonawca nie może powierzyć wykonania usług osobie trzeciej bez pisemnej zgody Zamawiającego.
17. Wykonawca zobowiązuje się do umożliwienia kontroli realizacji usługi na żądanie Zamawiającego.
18. W przypadku nienależytego wykonania usługi opieki wytchnieniowej, w szczególności nierealizowania usług zgodnie z umową przy jednoczesnym nieinformowaniu Zamawiającego o problemach wynikłych podczas wykonywaniu usługi bądź o podstawach odstąpienia od ustalonego sposobu jej realizacji Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia.
19. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe 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:

- 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.

### III. Opis wymagań stawianych Wykonawcy:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej i zawodowej:

- a) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował 1 osobą posiadającą kwalifikacje:

- a) dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej, opiekunka środowiskowa, opiekun medyczny albo wykształcenie minimum średnie i co najmniej roczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym,
- b) biegła znajomość języka polskiego ( dotyczy osób nieposiadających obywatelstwa polskiego),
- c) pełna zdolność do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych,
- d) stan zdrowia pozwalający na świadczenie usługi.

Osobą świadczącą usługę opieki wytchnieniowej nie może być osoba, która:

- a) została prawomocnie skazana za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- b) została prawomocnie skazana za umyślne przestępstwo przeciwko życiu i zdrowiu,
- c) przestępstwo przeciwko wolności;
- d) przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności;
- e) przestępstwo przeciwko rodzinie i opiece;
- f) przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów;
- g) przestępstwa przeciwko mieniu.

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty i oświadczenia:

- Formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do ogłoszenia



- Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia – załącznik nr 2
- Klauzula RODO – załącznik nr 3
- CV
- Poświadczony za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów poświadczających wykształcenie
- Poświadczony za zgodność z oryginałem kserokopie innych dokumentów poświadczających ewentualne doświadczenie zawodowe lub ukończone kursy czy szkolenia.

Formularz ofertowy oraz Klauzula RODO muszą zostać podpisane przez Oferenta.

#### IV. Sposób uzyskania informacji dotyczących przedmiotu zamówienia:

Szczegółowe informacje dotyczące przedmiotu zamówienia można uzyskać osobiście w siedzibie zamawiającego - Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu ul. M. Kopernika 3, 39-400 Tarnobrzeg

Osobą uprawnioną do kontaktów z wykonawcami jest: Agnieszka Orłowska, kierownik Działu Usług Opiekuńczych tel. 15 823 07 38 wew. 102.

#### V. Termin wykonania zamówienia:

Wymagany termin realizacji zamówienia – nie wcześniej niż od 29 października 2020r. do 31 grudnia 2020r.

#### VI. Opis sposobu wyboru oferty najkorzystniejszej:

**kryterium cena wykonania zamówienia (brutto) – waga kryterium 100%**  
Ilość punktów, jaka zostanie przyznana ofercie w tym kryterium, będzie liczona wg wzoru:

$$C = \frac{\text{cena oferty najniższej}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \times 100\%$$

Oferta z najniższą ceną złożona przez wykonawcę, spełniającego określone wymagania zostanie wybrana jako oferta najkorzystniejsza i otrzyma 100 pkt.

#### VII. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać w zamkniętej kopercie w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu, 39-400 Tarnobrzeg, ul. Kopernika 3, do dnia 28.10.2020 r do godz. 10.00.

##### Miejsce i termin otwarcia ofert:

Otwarcie nastąpi dnia 28.10.2020 r. o godzinie 11:00 w pok. 102.

Koperta zawierająca ofertę winna być opatrzona zwrotem:

„Świadczenie usług opieki wytechnieniowej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej dla uczestników/czek Programu „Opieka wytechnieniowa”- edycja 2020 współfinansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego”





**Nie otwierać przed dniem 28.10.2020 godz. 11:00.**

Oferta winna być sporządzona na „Formularzu oferty cenowej” – zał. Nr 1 do Zapytania ofertowego.

Oraz winna zawierać:

- Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia – załącznik nr 2
- Klauzula RODO – załącznik nr 3
- CV
- Poświadczony za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów poświadczających wykształcenie
- Poświadczony za zgodność z oryginałem kserokopie innych dokumentów poświadczających ewentualne doświadczenie zawodowe lub ukończone kursy czy szkolenia.
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

#### **VIII. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty:**

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zawierająca: nazwę (firmę), siedzibę i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano zostanie przekazana wykonawcom składającym oferty w przedmiotowym postępowaniu w terminie 14 dni od dnia składania ofert oraz zamieszczona w bazie konkurencyjności .

#### **IX. Informacja o terminie i miejscu podpisania umowy:**

Informacja o terminie i miejscu podpisania umowy zostanie przekazana telefonicznie wykonawcy, którego ofertę wybrano.

\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

**Tarnobrzeg, dnia 22.10.2020**

**Dyrektor MOPR**

DYREKTOR  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie  
*Liliana Lewińska*