



Piwniczna Zdrój, dnia 11.05.2023 r.

Zapytanie ofertowe na świadczenie usług Opiekuna ds. usług opiekuńczo – pielęgnacyjnych dla uczestników projektu Placówki Diennej Opieki w Bereście

Stowarzyszenie na Rzecz Osób Przewlekłe Chorych i Dzieci Niepełnosprawnych „Nasz Dom” z siedzibą w Piwnicznej - Zdrój ogłasza wszczęcie postępowania o udzielenie zamówienia i zaprasza Oferentów do składania ofert w postępowaniu w ramach Projektu współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego o nr RPMP.09.02.03-12-0484/19 pn. „Pełna moc – placówka opieki i aktywizacji osób niesamodzielných” realizowanego w ramach 9 Osi Priorytetowej Region spójny społecznie, Działania 9.2 Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałania 9.2.3 Usługi opiekuńcze oraz interwencja kryzysowa – SPR, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, na świadczenie usług Opiekuna ds. usług opiekuńczo – pielęgnacyjnych dla uczestników projektu Placówki Diennej Opieki w Bereście.

Zamawiający:

Stowarzyszenie na Rzecz Osób Przewlekłe Chorych i Dzieci Niepełnosprawnych „Nasz Dom”
Kosarzyska 23, 33-350 Piwniczna Zdrój
Tel: 728 825 616
e-mail: przetargi.naszdom@gmail.com

Osoba do kontaktu:

Paulina Lisowska

Tel. 605 942 380

e-mail: plisowska@f-rr.org

Postępowanie prowadzone jest w trybie uproszczonym w formie rozeznania rynku poprzez:

- 1) Wysłanie zapytania ofertowego do co najmniej trzech potencjalnych Wykonawców;
- 2) Zebranie i ocenę ofert;
- 3) Wybór Wykonawcy.

I. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

1. Celem udzielenia zamówienia jest wyłonienie Wykonawcy na świadczenie usług Opiekuna ds. usług opiekuńczo – pielęgnacyjnych dla uczestników projektu Placówki Diennej Opieki w Bereście (zwanej dalej PDO) w ramach projektu nr RPMP.09.02.03-12-0484/19 pn. „Pełna moc – placówka opieki i aktywizacji osób niesamodzielných”.

2. Przedmiotem zamówienia na świadczenie usług Opiekuna ds. usług opiekuńczo – pielęgnacyjnych dla uczestników projektu Placówki Diennej Opieki w Bereście (ok. 25 osób powyżej 60 roku życia) w okresie od 01.06.2023r. do dnia 31.08.2023r. zgodnie z warunkami opisanymi szczegółowo poniżej:

Zakres usług Opiekuna ds. usług opiekuńczo – pielęgnacyjnych i sposób realizacji
<p>1. Wsparcie Opiekuna ds. usług opiekuńczo – pielęgnacyjnych ma na celu:</p> <ol style="list-style-type: none">a) Rozpoznawanie problemów opiekuńczych osoby chorej i niesamodzielných;b) Współpraca z zespołem opiekuńczym i terapeutycznym w zakresie planowania i realizowania planu opieki nad osobą chorą i niesamodzielną;c) Pomaganie osobie chorej i niesamodzielných w zaspokajaniu potrzeb związanych z utrzymaniem ciała w czystości;d) Wykonywanie zabiegów higienicznych u osoby chorej i niesamodzielných;



- e) Pomaganie osobie chorej i niesamodzielnej w zaspokajaniu potrzeb związanych z odżywianiem;
 - f) Pomaganie osobie chorej i niesamodzielnej w zaspokajaniu potrzeb związanych z wydalaniem;
 - g) Pomaganie osobie chorej i niesamodzielnej w utrzymaniu aktywności ruchowej;
 - h) Pomaganie osobie chorej i niesamodzielnej w użytkowaniu przedmiotów ortopedycznych i sprzętu rehabilitacyjnego;
 - i) Stosowanie urządzeń, przyborów i narzędzi niezbędnych podczas wykonywania czynności higienicznych;
 - j) Zapewnianie osobie chorej i niesamodzielnej bezpieczeństwa podczas wykonywania zabiegów higienicznych;
 - k) Dokumentowanie wykonanych zabiegów higienicznych;
 - l) Nawiązywanie i utrzymywanie kontaktów międzyludzkich;
 - m) Pomaganie osobie chorej i niesamodzielnej w komunikowaniu się z rodziną, zespołem opiekuńczym i terapeutycznym oraz z innymi podopiecznymi
 - n) Udzielanie wsparcia emocjonalnego osobie chorej i niesamodzielnej oraz jej rodzinie;
 - o) Przestrzeganie przepisów sanitarno - epidemiologicznych podczas wykonywania zadań zawodowych;
 - p) Popularyzowanie zachowań prozdrowotnych;
 - q) Organizowanie wsparcia społecznego.
 - r) Pobudzanie aktywności osoby starszej, niepełnosprawnej.
 - s) Mobilizowanie podopiecznego do aktywnego spędzania czasu wolnego i rozwijania zainteresowań.
 - t) Przestrzeganie przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz ochrony środowiska;
 - u) Udzielanie pierwszej pomocy w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego;
 - v) Organizowanie stanowiska pracy zgodnie z wymaganiami ergonomii;
 - w) Przestrzeganie przepisów Kodeksu Pracy dotyczących praw i obowiązków pracownika i pracodawcy oraz warunków pracy;
 - x) Przestrzeganie przepisów prawa dotyczących wykonywanych zadań zawodowych;
 - y) Postępowanie zgodnie z zasadami etyki;
2. Usługi świadczone będą w łącznym wymiarze ok. 512 godzin.
 3. Realizacja wsparcia w PDO odbywać się będzie w salach w pełni wyposażonych technicznie oraz w razie konieczności zapewniających dostępność dla osób z niepełnosprawnościami.
 4. Wsparcie będzie świadczone przez 5 dni w tygodniu tj. od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy przez 8 godzin dziennie.
 5. Podana liczba godzin (512) ma charakter szacunkowy. Zmiany w liczbie realizowanych godzin nie mogą stanowić podstawy do wnoszenia przez Wykonawcę jakichkolwiek roszczeń.
 6. Podczas realizacji usług Wykonawca zobligowany jest do przestrzegania i stosowania obowiązujących wytycznych w zakresie przeciwdziałania i zapobiegania rozprzestrzeniania się COVID-19, w tym:
 - a) zorganizowanie i przeprowadzanie sesji/zajęć przy uwzględnieniu odpowiednich norm sanitarnych, wytycznych władz, aktualnych wytycznych GIS (www.gis.gov.pl) aktualnych przepisów prawa, w tym odpowiednich rozporządzeń, w tym Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 maja 2020 r. (z późn. zmianami) w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii według jego aktualnego brzmienia;
 - b) wdrożenie wszelkich zaleceń, norm, wytycznych odpowiednich władz w przypadku ogłoszenia stanu epidemicznego, stanu epidemii, stanu wyjątkowego i tym podobnych, nadzwyczajnych zdarzeń, w tym także wyposażenie uczestników i prowadzącego w środki ochrony indywidualnej (jeśli dotyczy w danym dniu realizacji wsparcia);
 - c) zebranie i przekazanie Zamawiającemu oświadczeń uczestników projektu przystępujących



do wsparcia o świadomości zagrożeń wynikających z epidemii choroby zakaźnej COVID-19 oraz zobowiązania do przestrzegania wszystkich ograniczeń, obowiązków, nakazów i nakazów ustanowionych w powszechnie obowiązujących przepisów prawa, właściwych zaleceń i wytycznych.

3. Wymagane kwalifikacje od kandydatów:

Osoby fizyczne ubiegające się o realizację zamówienia muszą spełniać n/w wymagania:

- osobę, która posiada kwalifikacje do wykonywania jednego z zawodów: opiekunka środowiskowa, asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarka, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, opiekun w domu pomocy społecznej/opiekun kwalifikowany w domu pomocy społecznej, lub/i
- osobę, która posiada doświadczenie w realizacji usług opiekuńczych, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego i odbyła minimum 80-godzinne szkolenie z zakresu realizowanej usługi, w tym udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej, lub/i
- zakresu realizowanej usługi, w tym udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej,
- Min. 2 letnie doświadczenie w świadczeniu usług opiekuńczo – pielęgnacyjnych dla osób niesamodzielnych pow. 60 roku życia.

Osoby prawne lub osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą i zamierzające realizować przedmiot zamówienia przy udziale zatrudnionego personelu powinny posiadać kadrę dydaktyczną spełniającą wymagania jakie zostały określone powyżej dla osób fizycznych.

II. Sposób przygotowania oferty, miejsce i termin złożenia oferty

1. Oferta musi zawierać „Formularz ofertowy”, zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
3. Oferta musi zawierać pełną nazwę Wykonawcy, adres siedziby, dane kontaktowe (telefon, e-mail), NIP lub PESEL.
4. Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia „Formularza ofertowego” i określenia w nim ceny jednostkowej za 1 godzinę świadczenia usług. Cena oferty musi być przedstawiona w PLN jako cena brutto (zawierać podatek VAT/dochodowy i składki ZUS jeżeli dotyczy), zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.
5. Podana cena musi obejmować wszystkie koszty związane z usługą z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków itp.
6. Oferta oraz Załączniki do zapytania ofertowego muszą zawierać podpisy osób uprawnionych do reprezentacji
7. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę.
8. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyników postępowania.
9. Zamawiający nie odpowiada za koszty poniesione przez Wykonawców w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.
10. Wykonawca zobowiązany jest do podpisania oświadczenia o braku powiązań, który stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zapytania oraz oświadczenia związanego z przetwarzaniem danych osobowych, który stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zapytania.
11. Zamawiający dokona weryfikacji dokumentów złożonych przez Wykonawców, w tym w szczególności dokona oceny spełnienia warunków formalnych przez Wykonawców.
12. Ofertę należy dostarczyć do dnia 22.05.2023 r. do godziny 10:00.
13. Miejsce i sposób złożenia oferty:
 - a) drogą elektroniczną (skan) na adres e-mail Zamawiającego – przetargi.naszdom@gmail.com
 - b) osobiście w siedzibie Zamawiającego: Stowarzyszenie na Rzecz Osób Przewlekłe Chorych i Dzieci



Niepełnosprawnych „Nasz Dom” Kosarzyska 23, 33-350 Piwniczna - Zdrój (sekretariat czynny w godzinach 8.00 - 15.00).

c) pocztą lub kurierem na adres siedziby Zamawiającego: Stowarzyszenie na Rzecz Osób Przewlekłe Chorych i Dzieci Niepełnosprawnych „Nasz Dom” Kosarzyska 23, 33-350 Piwniczna - Zdrój (decyduje data wpływu oferty).

14. Zamawiający odrzuci ofertę między innymi, jeżeli:

a) jej treść nie będzie odpowiadać treści Zapytania ofertowego,

b) zostanie złożona przez Oferenta powiązanego osobowo lub kapitałowo z 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,

c) zostanie złożona po upływie terminu składania ofert.

15. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może zażądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

III. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert.

1. Przy wyborze i ocenianiu ofert uznanych za ważne, Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami: cena ofertowa brutto - 100%

2. Ocena ofert w oparciu o powyższe kryteria dokonana zostanie, w oparciu o wzór:

$(\text{Najniższa cena Oferty} \div \text{Cena ocenianej Oferty}) \times 100 = \text{ilość punktów.}$



Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

DANE OFERETNA	
Imię i nazwisko/ nazwa podmiotu:	Adres:
Telefon:	E-mail:
REGON (jeśli dotyczy):	WWW:
NIP lub PESEL:	Reprezentant: (osoba uprawniona do podpisania umowy)
OSOBA DO KONTAKTU (jeśli inna niż wymieniona powyżej)	
Imię i nazwisko:	E-mail:
Telefon:	

Imię i nazwisko Opiekuna ds. opiekuńczo - pielęgnacyjnych	Cena brutto w PLN za 1 godzinę zegarową świadczenia usług
1. PLN
2.	(w tym VAT PLN)
3.	

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Posiadam wymagane kwalifikacje i doświadczenie w zakresie objętym przedmiotem zamówienia.
2. Znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.
3. Cena oferty zwiera wszystkie niezbędne do realizacji zadania koszty.
4. Jestem związany niniejszą ofertą 30 dni.
5. W przypadku przyznania mi zamówienia zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. W przypadku przyznania mi zamówienia moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych i innych podmiotów, **nie przekroczy 276 godzin miesięcznie** (dotyczy osób fizycznych oraz osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą wykonujących zamówienie osobiście).
7. Do oferty dołączam następujące dokumenty:
 - a) oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych;
 - b) oświadczenie związane z przetwarzaniem danych osobowych;
 - c) szczegółowy Życiorys zawodowy/portfolio osoby/osób wymienionych w ofercie;
 - d) pełnomocnictwo do podpisywania ofert (jeśli dotyczy).

.....

(data, podpis, pieczęć Oferenta)



Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Niniejszym oświadczam, że Oferent nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym, tj. Stowarzyszenie na Rzecz Osób Przewlekłe Chorych i Dzieci Niepełnosprawnych „Nasz Dom” z siedzibą w Piwniczna - Zdroju.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

(data i podpis Oferenta)

OŚWIADCZENIE ZWIĄZANE Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia 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 119/1, z 4.5.2016, zwanego dalej „RODO” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (podanych w treści niniejszej oferty), w zakresie niezbędnym do oceny i wyboru oferty i podpisania umowy. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia i skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Oświadczam, że jest mi wiadomym, iż posiadam prawo do żądania od wskazanego w niniejszym oświadczeniu administratora danych osobowych, umożliwienia mi:

- dostępu do moich danych osobowych;
- sprostowania moich danych osobowych;
- usunięcia moich danych osobowych, jeżeli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie moich danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO;
- ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO.

Oświadczam, że jest mi wiadomym, iż posiadam prawo do wniesienia do wskazanego poniżej administratora danych osobowych sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych.

Oświadczam, że jest mi wiadomym, iż posiadam prawo do przenoszenia moich danych osobowych.

Oświadczam, że jest mi wiadomym, iż posiadam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.

Oświadczam, że jest mi wiadomym, iż posiadam prawo do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

Pouczenie:

Administratorem danych osobowych Stowarzyszenie na Rzecz Osób Przewlekłe Chorych i Dzieci Niepełnosprawnych „Nasz Dom” z siedzibą w Piwnicznej-Zdroju. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny dla realizacji procesu wyłonienia oferty, a w przypadku oferenta lub oferentów, których oferta została wybrana przez okres niezbędny do realizacji przedmiotu zamówienia.

Podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda Wykonawcy.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych oferentowi przysługuje prawo do:

- *żądania od Administratora dostępu do danych osobowych,*



- *żądania od Administratora sprostowania danych osobowych,*
- *żądania od Administratora usunięcia danych osobowych,*
- *żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych,*
- *wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,*
- *przenoszenia danych osobowych,*
- *wniesienia skargi do organu nadzorczego.*

Z powyższych praw można skorzystać poprzez:

- *kontakt e-mailowy pod adresem: kontakt.naszdom@gmail.com*
 - *kontakt pisemny, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Krakowska 7, 33-350 Piwniczna-Zdrój.*
- Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami).*

.....

(data i podpis Oferenta)