



Kraków, dnia 21 maja 2018 roku

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

Na:

Realizację usług asystenckich w formie mobilnej

w ramach projektu "Rozszerzenie oferty usług Centrum Wsparcia Opiekunów Osób Niezależnych Małopolskiego Hospicjum dla Dzieci w Krakowie", realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 9 Osi Priorytetowej: Region Spójny Społecznie, Działanie 9.2 Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.2 Usługi opiekuńcze oraz interwencja kryzysowa –ZIT

ZAMAWIAJĄCY:

Małopolskie Hospicjum dla Dzieci w Krakowie
ul. Odmętowa 4
31-979 Kraków
NIP 6782972883
REGON 120197627

Osoba do kontaktu:

Wojciech Glac
w.glac@mhd.org.pl

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Realizacja usług asystenckich w formie mobilnej- **2 osoby** x 20h/m-c (VII 2018-III 2020)- łącznie min 6 wyjazdów/m-c na Asystenta.
Założono wsparcie dla min. 26 osób/rodzin. Asystentom będzie przysługiwał dodatkowo zwrot kosztów dojazdu.

Celem realizowanego projektu jest zwiększenie możliwości dostępu do usług opieki wyręczającej dla opiekunów nieformalnych osób niezależnych a także zwiększenie liczby i podniesienie jakości usług wsparcia kierowanych do opiekunów nieformalnych w woj. Małopolskim-Miejskim Obszarze Funkcjonalnym Krakowa.

W celu zapewnienia kompleksowego wsparcia założono usługi asystenckie, które obejmą podopiecznych- młodych dorosłych, między 18-26 rokiem życia oraz niezależnych dorosłych i dzieci w ich miejscu zamieszkania (usługa mobilna) w celu umożliwienia osobom przebywającym w opiece instytucjonalnej, świadczonej w placówkach opiekuńczo-pobytowych, przejścia do usług świadczonych w lokalnej społeczności.

Wsparcie kierowane w pierwszej kolejności do osób z niepełnosprawnościami i niezależnych., których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego zg. z ust. o pomocy społ. z 12 marca 2004r. Usługi mają na celu umożliwienie opiekunom faktycznym funkcjonowania



społecznego, zawodowego lub edukacyjnego.

Zadania m. in:

* współtworzenie programów rehabilitacji i pomocy osobie niepełnosprawnym, doradzanie w zakresie usług medycznych, rehabilitacyjnych, przekwalifikowania zawodowego, kontaktów społecznych, usług kulturalnych, rekreacji i integracji ze środowiskiem,

* diagnozowanie warunków życia i dążenie do usuwania barier psychologicznych, społecznych, architektonicznych, komunikacyjnych itp.,

* pobudzanie aktywności osoby niepełnosprawnej, jej rodziny/otoczenia celem udzielania jak najefektywniejszej pomocy; planowanie, kontrolowanie, ocenianie indywidualnego programu, planu pomocy osoby niepełnosprawnej,

* współpraca z rodziną/opiekunami w zakresie realizacji opieki nad osobą niesamodzielną
Wykonywanie zadań poradniczych asystenta następować będzie we współpracy z zespołem projektowym.

Założono wsparcie zindywidualizowane, elastyczne, świadczone lokalnie w sposób zdeinstytucjonalizowany.

1. Kod CPV: 98000000-3 –Inne usługi komunalne, socjalne i osobiste

2. Miejsce świadczenia usługi: siedziba Zamawiającego

3. Zakres świadczonej usługi.

Wykonawca zobowiązany jest do

- realizacji przedmiotu zapytania ofertowego, z zachowaniem wysokich standardów jakościowych, w sposób zapewniający osiągnięcie zakładanych celów, w wymiarze czasowym wskazanym w opisie przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem potrzeb i możliwości uczestników projektu;
- informowania uczestników Projektu i opinię publiczną o współfinansowaniu realizacji Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa;
- współpracy z zespołem projektowym, w tym w szczególności Kierownikiem Projektu
- zgłaszania stwierdzonych nieprawidłowości;
- współpracy przy prowadzeniu monitoringu stopnia osiągnięcia wskaźników rezultatów i produktów; umożliwienia wglądu do dokumentów związanych z realizowanym Projektem, w tym dokumentów finansowych przez Zamawiającego uprawnionym podmiotom w zakresie prawidłowości realizacji Projektu;
- realizacji usługi zgodnie z ustalonym harmonogramem.

I. Warunki udziału w postępowaniu.

1. O udzielenie niniejszego zamówienia nie może ubiegać się Wykonawca powiązany z zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Zamówienia nie mogą być udzielane podmiotom powiązanim z Zamawiającym (Beneficjentem) osobowo lub kapitałowo. 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:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,



4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

2. O udzielenie niniejszego zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który:

1) **wykaże, że sam lub dysponuje lub będzie dysponował co najmniej 2 (dwoma) osobami, które:**

a) usługi mogą być świadczone przez Asystentów, którzy ukończyli kształcenie w zawodzie asystenta osoby niepełnosprawnej zgodnie z rozp. MEN z dnia 7 lutego 2012 r. w sprawie podstawy programowej kształcenia w zawodach (Dz. U. poz. 184 z późn. zm.) lub przez asystentów osobistych posiadających doświadczenie w realizacji usług asystenckich lub odpowiednie przeszkolenie, lub pracowników socjalnych, którzy ukończyli studia I lub II stopnia.

b) posiadają doświadczenie w zawodzie w ww zakresie

Uwaga:

- jeżeli do wsparcia świadczenia usługi przewidziana zostanie większa liczba osób, każda z nich ma spełniać warunki, o których mowa powyżej;
- w przypadku Wykonawców zagranicznych, dopuszcza się kwalifikacje równoważne zdobyte w innych państwach;
- Wykonawca będący osobą fizyczną, nieprowadzącą działalności gospodarczej przekaże Zamawiającemu najpóźniej w dniu podpisania umowy informacje niezbędne do dokonania zgłoszenia Wykonawcy do ubezpieczenia;
- osoba, która będzie wykonywała przedmiot zamówienia, tj. Wykonawca, który będzie wykonywał przedmiot zamówienia osobiście (osoby fizyczne, osoby samozatrudnione, osoby prowadzące działalność gospodarczą) lub osoby skierowane do realizacji przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę, którzy nie realizują zamówienie osobiście lecz zapewniają osoby do jego realizacji, zobowiązane będą do sporządzenia co miesiąc protokołu wskazującego prawidłową realizację zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonywanie zadań w projekcie, z czego łączne zaangażowanie zawodowe takiej osoby nie może przekroczyć 276 godzin miesięcznie. Zaangażowanie zawodowe zostanie zweryfikowane przed podpisaniem umowy oraz co miesiąc na koniec miesiąca kalendarzowego.

II. Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

Warunek udziału w postępowaniu zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże spełnienie wymagań określonych w cz. I, pkt 2 zapytania

1. W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu należy złożyć dokumenty potwierdzające wymagania względem osoby/osób przewidzianych do realizacji przedmiotu zamówienia:

- wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia wraz z informacjami na temat ich wykształcenia, uprawnień i doświadczenia
- dokumenty potwierdzające wymagania względem osoby/osób przewidzianych do realizacji przedmiotu zamówienia:



- a) kopia dokumentu potwierdzającego wykształcenie,
- b) kopie dokumentów np. referencje, świadectwa pracy potwierdzające doświadczenie zawodowe
- c) oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych i/lub osobowych z Zamawiającym.

III. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów.

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje i zapytania Wykonawcy przekazują drogą elektroniczną – na adres e-mail Zamawiającego wskazany w zapytaniu
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści niniejszego zapytania ofertowego. Zamawiający udzieli niezwłocznie wyjaśnień, nie później jednak niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

IV. Termin związania ofertą
Termin związania ofertą – 30 dni.

V. Opis sposobu przygotowania ofert.

1. Oferta musi być sporządzona wg wzoru Formularza Oferty stanowiącego zał. nr 1 do zapytania ofertowego.
2. Oferta winna być sporządzona w języku polskim. Wykonawca ma złożyć ofertę w formie pisemnej: osobiście/ za pośrednictwem poczty/ kuriera lub elektronicznie
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym, muszą być składane wraz z ich tłumaczeniem na język polski.
4. Wykonawca winien zgromadzić wszelkie informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty na własny koszt.
5. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty niezależnie od wyniku postępowania.
6. Treść ofert musi odpowiadać treści zapytania ofertowego.
7. Formularz oferty i wszystkie załączane dokumenty sporządzone przez Wykonawcę (również te złożone na załączonych do zapytania ofertowego wzorach) muszą być podpisane; za podpisanie uznaje się własnoręczny podpis.
8. Załączniki i dokumenty muszą być sporządzone wg wzorów i wymogów zapytania ofertowego.
9. Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert może zastrzec, które informacje nie mogą zostać udostępniane, gdyż stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
10. Zamawiający może Wykonawcę wezwać do wyjaśnienia ceny oferty.
11. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie złoży wyjaśnień lub jeżeli przedstawione wyjaśnienie nie potwierdzi realności ceny oferty (wykonania zamówienia).
12. Zamawiający może wezwać Wykonawcę do uzupełnienia brakujących lub wadliwych dokumentów.
13. Zamawiający może wezwać Wykonawcę do złożenia wyjaśnień treści oferty lub dokumentów.

VI. Termin i miejsce składania i otwarcia ofert

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego wskazanym w niniejszym zapytaniu do dnia **5 czerwca 2018 roku** , do godziny 9.00



2. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu **j/w** o godz. 10.00.

VII. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Cenę oferty stanowi całkowite wynagrodzenie brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia.
2. Ostateczna cena za świadczenie usługi stanowi iloczyn liczby faktycznie zrealizowanych godzin i ceny brutto za jedną godzinę usługi.
3. Zaoferowana cena musi być podana liczbą oraz słownie wraz z podaniem **stawki za godzinę oraz całkowitego kosztu usługi**
4. Podana w ofercie cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia wynikające z niniejszego zapytania ofertowego, a niezbędne do wykonania zamówienia.
5. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
6. Za cenę oferty przyjmuje się całkowitą cenę brutto (łącznie z podatkiem VAT) lub brutto z uwzględnieniem kosztu ZUS Zamawiającego (w przypadku Wykonawcy, który obowiązkowo podlega ubezpieczeniom społecznym, cena obejmuje zobowiązania wobec ZUS i urzędu skarbowego zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa).
7. Zamawiający poprawi w ofercie: oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści ofert – zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

VIII. Kryteria oceny oferty.

- 1) informację o wagach punktowych lub procentowych przypisanych do poszczególnych kryteriów oceny oferty: cena (najniższa) - 100 %;
- 2) opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienie danego kryterium oceny oferty.

$$\text{cena} = \frac{\text{najniższa cena ofertowa}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \%$$

IX. Informacja o możliwości składania ofert częściowych.

Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert częściowych.

X. Unieważnienie postępowania.

Zamawiający unieważni postępowanie:

- 1) w przypadku gdy cena oferty najkorzystniejszej przewyższy kwotę przewidzianą na sfinansowanie zamówienia;
- 2) powtórzenia czynności albo unieważnienia postępowania, jeżeli podmiot/podmioty biorące udział w postępowaniu wpłynęły na jego wynik w sposób sprzeczny z prawem lub



Małopolskie Hospicjum dla Dzieci

ul. Odmetowa 4
31-979 Kraków

Projekt: Rozszerzenie oferty usług
Centrum Wsparcia Opiekunów
Osób Niezależnych
Małopolskiego Hospicjum dla Dzieci w Krakowie

Wytycznymi wskazanymi w niniejszym zapytaniu.

Zatwierdził:

Wojciech Glac

Kierownik Projektu



umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, danych udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach w ofercie w odpowiedzi na zapytanie ofertowe zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
9. Załącznikami do niniejszej oferty są: ...

- 1.
- 2.
- 3.
-

.....

(miejscowość) (data)
uprawnionego(-ych) przedstawiciela (-i) Wykonawcy

.....

(podpis/ podpis i pieczęć imienna)



Załącznik Nr 2 do

zapytania ofertowego

Miejscowość, data.....

Oświadczenie Wykonawcy

o braku powiązań kapitałowych i/lub osobowych z Zamawiającym tj:

..

(pełna nazwa/firma, adres Zamawiającego)

Imię i Nazwisko / Nazwa Wykonawcy:

Adres.....

NIP |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|*

* dotyczy podmiotów gospodarczych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na prowadzenie **sług asystenckich w formie mobilnej** w ramach projektu *"Rozszerzenie oferty usług Centrum Wsparcia Opiekunów Osób Niezależnych Małopolskiego Hospicjum dla Dzieci w Krakowie"* oświadczam: że nie jestem powiązany kapitałowo i/lub osobowo z Zamawiającym w szczególności poprzez:

- 1) uczestnictwo w spółce jako współnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- 2) posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- 3) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 4) pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
Miejscowość, data
uprawnionego(-ych) przedstawiciela/i

.....
podpis/ podpis i pieczęć imienna



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

.....
Miejscowość, data

Wykaz osób

potwierdzający spełnianie warunków udziału w postępowaniu

Nazwa Wykonawcy:
Adres:
NIP _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ *
* dotyczy podmiotów gospodarczych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na prowadzenie **usług asystenckich w formie mobilnej** w ramach projektu *"Rozszerzenie oferty usług Centrum Wsparcia Opiekunów Osób Niezależnych Małopolskiego Hospicjum dla Dzieci w Krakowie"*. składam:

Wykaz osób

Imię i nazwisko Asystenta *:

Wykształcenie:

Uprawnienia:

Opis doświadczenia:

Lp.	Nazwa podmiotu/ pracodawcy/ zleceniodawcy	Okres od... do ... Dane prosimy podawać w układzie: od mm.rrrr do mm.rrrr	Stanowisko/ pełniona funkcja/ zakres świadczonej usługi asystenckiej



- W razie potrzeby tabelę powielić

Oświadczenie dotyczące podanych informacji:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....(miejsowość), dnia r.(podpis)