



## CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH W RAWICZU

ul. gen. Grota Roweckiego 4A, 63-900 Rawicz

tel.:(65)545-40-37 fax:(65)545-35-06

sekretariat@cusrawicz.pl www.cusrawicz.pl

---

Rawicz, 23.03.2023r.

**Znak sprawy: I.331.2.2023**

### ZAPYTANIE OFERTOWE

Centrum Usług Społecznych w Rawiczu zaprasza do złożenia oferty na realizację zadania pn.:

#### **ŚWIADCZENIE USŁUG NA STANOWISKU ASYSTENTA OSOBISTEGO OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ (UMOWA ZLECENIE) – 3 OSOBY**

#### **1. Zamawiający:**

Gmina Rawicz - Centrum Usług Społecznych w Rawiczu,

ul. gen. Grota Roweckiego 4A

63-900 Rawicz

tel.: +48 (65) 545 40 37

fax: +48 (65) 545 35 06

Adres poczty elektronicznej: sekretariat@cusrawicz.pl

Adres strony internetowej: www.cusrawicz.pl

#### **2. Rodzaj zamówienia: usługa.**

**kod główny: 85320000-8-Uслуги społeczne**

**85000000-9-Uслуги w zakresie zdrowia i opieki społecznej.**

**85312000-9-Uслуги opieki społecznej nieobejmujące miejsc noclegowych.**

**85312100-0-Uслуги opieki dziennej.**

#### **3. Informacje ogólne:**

3.1. Zamawiający zaprasza do składania ofert na świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej dla osób dorosłych ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” - edycja 2023 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.

3.2. Zapytanie ofertowe nie przekracza kwoty 130 000,00 PLN i zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm. Dalej „Pzp”), nie podlega jej przepisom.

3.3. Zapytanie ofertowe podlega przepisom ustawy z dnia 10 maja 2018r o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781), 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.U. UE L. Z 2016 r. Nr 119, str. 1 ze zm.).

#### **4. Przedmiot zamówienia i termin realizacji zamówienia:**

4.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej dla 3 osób dorosłych ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” - edycja 2023 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.

4.2. Zamówienie obejmuje wykonanie usług w zakresie:

a) zamówienie obejmuje realizację do **1483 godzin usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej dla 3 osób dorosłych ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym**, usługi mogą być realizowane przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, z zastrzeżeniem stosowania w tym zakresie przepisów i norm, o których mowa w Kodeksie Pracy.

**Godzina usługi (60 min.) obejmuje czynności wykonywane na rzecz uczestnika Programu, nie zalicza się do niej dojścia lub dojazdu opiekuna do podopiecznego.**

b) usługi asystencji osobistej polegają w szczególności na pomocy asystenta w:

- 1) wykonywaniu przez uczestnika czynności dnia codziennego;
- 2) wyjściu, powrocie lub dojazdach z uczestnikiem w wybrane przez uczestnika miejsca;
- 3) załatwianiu przez uczestnika spraw urzędowych;
- 4) korzystaniu przez uczestnika z dóbr kultury (np. muzeum, teatr, kino);
- 5) zakres usług będzie ściśle dostosowany do potrzeb danej osoby z niepełnosprawnością a sama usługa przez nią kierowana.

Usługi mają być realizowane wspólnie z uczestnikiem Programu.

*Wzór karty zakresu czynności w ramach usługi asystencji osobistej do Programu stanowi załącznik do niniejszego zapytania ofertowego.*

4.3. Częstotliwość świadczenia usług będzie uzależniona od potrzeb uczestnika Programu jak i możliwości Zleceniobiorcy a rodzaj usług i ich zakres godzinowy powinny być uzależnione od osobistej sytuacji osoby niepełnosprawnej z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności uczestnika.

4.4. Ilość godzin może ulec zmianie (zmniejszeniu) w zależności od potrzeb uczestnika Programu.

4.5. Liczba osób biorących udział w Programie może ulec zmianie w zależności od ilości Kart zgłoszeń do Programu.

4.6. Zapłata wynagrodzenia Zleceniobiorcy będzie następowała w oparciu o rozliczenie miesięczne ilości godzin świadczonych usług w ramach wykonywania przedmiotowego zamówienia w danym miesiącu, zgodnie z miesięczną Kartą realizacji usługi asystenta w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” - edycja 2023.

4.7. **Termin realizacji zamówienia:**

**od dnia zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2023 r..**

#### **5. Wymagania stawiane osobom świadczącym usługi asystenta osoby niepełnosprawnej:**

Usługi asystenta osoby niepełnosprawnej mogą świadczyć osoby, niebędące członkami rodziny uczestnika:

- 1) posiadające dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących kierunkach: asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, fizjoterapeuta ;  
lub



- 2) posiadające co najmniej 6–miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np.: doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu.

Posiadanie doświadczenia, o którym mowa w pkt 2, może zostać udokumentowane pisemnym oświadczeniem podmiotu, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym.

Przez podmiot, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobie niepełnosprawnej, należy również rozumieć osobę fizyczną, która zleciła udzielenie bezpośredniej pomocy osobie niepełnosprawnej lub opiekuna prawnego. Przez zlecenie należy rozumieć, nie tylko umowy cywilnoprawne ale również umowy o pracę.

Na potrzeby realizacji Programu, za członków rodziny uczestnika uznaje się wstępnych lub zstępnych, małżonka, rodzeństwo, teściów, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z uczestnikiem.

**Forma współpracy:**

Umowa cywilno-prawna (zlecenie).

**6. Kryterium wyboru oferty:**

Cena za 1 godzinę usługi (waga 100%).

**7. Opis sposobu przygotowania i termin składania oferty:**

7.1. Oferta powinna być:

- a) sporządzona w języku polskim (wzór stanowi załącznik nr 2 – Formularz oferty),
- b) złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn.: za pośrednictwem sekretariat@cusrawicz.pl lub <https://platformazakupowa.pl> lub osobiście w siedzibie Zamawiającego pok. nr 209 lub pocztą na adres: Centrum Usług Społecznych w Rawiczu, ul. gen. Grota Roweckiego 4A, 63-900 Rawicz ( z dopiskiem: Oferta na stanowisko Asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej) **do dnia 30.03.2023 r. do godz. 12.00 – decyduje data wpływu.**

Do oferty należy dołączyć:

Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje, doświadczenie zawodowe, o którym mowa w pkt 5 ppkt 1 i 2.

7.2. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest:

- spraw merytorycznych: starszy specjalista Magdalena Wietrychowska, tel. 65 545 40 37 (wewn. 213) od poniedziałku do piątku w godzinach 7.30 do 13.30..
- sposobu złożenia oferty: starszy specjalista Karolina Ignasiak, tel. 571 605 764 od poniedziałku do piątku w godzinach 7.30 do 14.30..

**8. Informacje o wyniku postępowania będą udzielane na wniosek Oferentów, którzy złożyli swoją ofertę.**

**9. Załączniki do zapytania ofertowego:**

1. Program „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023 – załącznik nr 1.
2. Formularz ofertowy - załącznik nr 2.

