

Zapytanie ofertowe

Zapraszamy Państwa do udziału w postępowaniu prowadzonym w formie zapytania ofertowego na:

„ŚWIADCZENIE USŁUG ASYSTENTA OSOBISTEGO OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ”

I. Opis przedmiotu zamówienia:

1.1 Zamawiający zleci świadczenie usługi asystenta jako formy ogólnodostępnego wsparcia dla: osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (albo orzeczenie równoważne) w tym osoby z niepełnosprawnościami sprzężonymi i trudnościami związanymi z mobilnością i komunikacją (**8 osób**).

1.2 Rola asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej ma polegać na pomocy:

- a) w wyjściu, powrocie oraz/lub dojazdach w wybrane przez uczestnika Programu miejsce (np. dom, praca, placówki oświatowe i szkoleniowe, świątynie, placówki służby zdrowia i rehabilitacyjne, gabinety lekarskie i terapeutyczne, urzędy, znajomi, rodzina, instytucje finansowe, wydarzenia kulturalne/ rozrywkowe/społeczne/sportowe),
- b) w zakupach, z zastrzeżeniem aktywnego udziału uczestnika Programu przy ich realizacji,
- c) w załatwianiu spraw urzędowych,
- d) w nawiązaniu kontaktu/współpracy z różnego rodzaju organizacjami,
- e) w korzystaniu z dóbr kultury (np. muzeum, teatr, kino, galerie sztuki, wystawy),
- f) w wykonywaniu czynności dnia codziennego

Szczegółowe informacje na temat programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej edycja 2023” są dostępne na stronie internetowej: <https://www.gov.pl/>
Program finansowany jest ze środków Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych.

1.3 Forma pracy – umowa zlecenie

1.4 Szacunkowa liczba godzin w okresie trwania umowy – **1 728** (słownie: jeden tysiąc siedemset dwadzieścia osiem godzin)

II. Główne warunki udziału w postępowaniu:

1. Usługi asystencji osobistej 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; lub
 - 3) wskazane przez uczestnika lub jego opiekuna prawnego, pod warunkiem, że osoba wskazana spełnia przynajmniej jeden z warunków, o których mowa w pkt 1 lub 2.

Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu należy złożyć stosowne oświadczenia oraz dokumenty potwierdzające wykształcenie.

III. Przygotowanie oferty:

- a) Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- b) Oferta musi być złożona na formularzu udostępnionym przez Zamawiającego.
- c) Oferta powinna być przesłana na formularzu Oferty za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: ops@rabka.pl lub złożona w formie pisemnej (osobiście, pisemnie – listem) w siedzibie Zamawiającego: ul. Parkowa 2, 34-700 Rabka - Zdrój, pokój nr 3 **do dnia 20 marca 2023 r. do godz. 13:00**
Ofertę należy zapakować w jednej kopercie zaadresowanej na Zamawiającego i opatrzonej napisem: **zapytanie ofertowe na: „ŚWIADCZENIE USŁUG ASYSTENTA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ”**

IV. Kompletna oferta musi zawierać:

- 1) wypełniony i podpisany formularz ofertowy - stanowiący załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego,
- 2) kopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje i przebieg pracy zawodowej, (mogą być przedstawione w formie oryginałów lub kopii poświadczonych przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem)
- 3) Zamawiający może żądać przedłożenia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu.
- 4) Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert.
- 5) W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz ich uzupełnienia, jeżeli nie naruszy to zasad uczciwej konkurencji.
- 6) Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzania w toku oceny oferty wiarygodności przedstawionych przez Wykonawców dokumentów.
- 7) Zamawiający odrzuca ofertę:
 - w przypadku niespełnienia warunków w postępowaniu,
 - w przypadku niezgodności oferty z niniejszym zapytaniem,
 - w przypadku przedstawienia przez Wykonawcę informacji nieprawdziwych.
- 11) Waluta w jakiej będą prowadzone rozliczenia związane z realizacją zamówienia: PLN.

V. Ochrona danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia 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) zwanym „RODO” informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Parkowa 2, 34-700 Rabka-Zdrój, zwany dalej Administratorem, dane kontaktowe: tel. 18 26 79 868, adres e-mail: ops@rabka.pl
2. Administor wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w osobie: Rafał Czajkowski, e-mail: ochronadanych@trzypszczoly.pl;
3. Dane przetwarzane są w celu przeprowadzenia w/w zapytania ofertowego. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne w celu uwzględnienia w rozstrzygnięciu w zapytania ofertowego.
4. Administrator nie zamierza przekazywać Twoich danych państwu trzeciego ani organizacji międzynarodowych.
5. Dane będą przechowywane na czas trwania postępowania.

6. Każdy ma prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, zaktualizowania, jak również masz prawo do ograniczenia przetwarzania danych.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. W oparciu o uzyskane dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

VI. Kontakt z Wykonawcą:

Anna Chryc
tel./fax.: (18) 26-80-482
e-mail: ops@rabka.pl

VII. Kryterium wyboru oferty:

Cena brutto 1 godziny pracy oraz doświadczenie

VIII. Termin realizacji:

od kwietnia 2023 r. do grudnia 2023 r.

IX. Załączniki:

- 1) Formularz oferty
- 2) Oświadczenie
- 3) Oświadczenie RODO

KIEROWNIK
OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
w Rabce-Zdroju
Lopata
Barbara Lopata