

*Załącznik Nr 3  
do Regulaminu udzielania przez  
Ośrodek Pomocy Społecznej w Rabce - Zdroju  
zamówień publicznych, których wartość  
szacunkowa nie przekracza  
wyrażonej w złotych polskich  
równowartości kwoty 130 000 zł.*

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Rabce – Zdroju**  
**ul. Parkowa 2**  
**34-700 Rabka – Zdrój**  
**Tel./fax (18) 26-79-868**  
**e – mail: [ops.rabka@pro.onet.pl](mailto:ops.rabka@pro.onet.pl)**

**Rabka – Zdrój, dnia 04.04.2022r.**

## **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 lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (albo orzeczenie równoważne). Dodatkowym założeniem jest, aby minimum 70 proc. uczestników Programu stanowiły osoby wymagające wysokiego poziomu wsparcia), w tym osoby z niepełnosprawnościami sprzężonymi i trudnościami związanymi z mobilnością i komunikacją ( max. 5 os.).
- 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 2022” 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 – **810** (słownie: osiemset dziesięć godzin)

### **II. Główne warunki udziału w postępowaniu**

Usługi asystenta mogą świadczyć:

- a) Osoby posiadające dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących kierunkach: asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, fizjoterapeuta;
- b) Osoby posiadające co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym, np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu;
- c) osoby wskazane przez uczestnika Programu lub jego opiekuna prawnego, które nie są członkami rodziny osoby niepełnosprawnej, pod warunkiem złożenia przez osobę niepełnosprawną

pisemnego oświadczenia, że wskazany przez nią asystent jest przygotowany do realizacji wobec niej usług asystencji osobistej.

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

### III. Przygotowanie oferty

Ofertę należy:

- a) złożyć w formie pisemnej (osobiście, pisemnie – listem) na Formularzu Oferty w siedzibie Zamawiającego, Ośrodek Pomocy Społecznej w Rabce-Zdroju, ul. Parkowa 2 do dnia **11.04.2022 r.** do godz. **13.00**
- b) opakować w jednej kopercie zaadresowanej na Zamawiającego i opatrzonej napisem: **zapytanie ofertowe na: „ŚWIADCZENIE USŁUG ASYSTENTA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ”**
- c) Ofertę przygotowaną zgodnie z formularzem oferty można przesłać również e-mailem na adres: [ops@rabka.pl](mailto:ops@rabka.pl)
- d) Sposób obliczenia ceny oferty:  
Cenę należy podać w „Formularzu oferty” stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania w polskich złotych, w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku. Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania zapytania oraz obejmować koszty, jakie poniesie wykonawca z tytułu należytej realizacji przedmiotu zamówienia.

### 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@pro.onet.pl](mailto:ops.rabka@pro.onet.pl)
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych: e-mail: [ochronadanych@trzypszczoly.pl](mailto: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 państwa 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.

#### **IV. Kontakt z wykonawcą**

Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

Anna Chryc, tel.(18) 26-79-868 e-mail: [ops@rabka.pl](mailto:ops@rabka.pl)

#### **V. Kryterium wyboru oferty**

Cena brutto 1 godziny pracy oraz doświadczenie

#### **VI. Termin realizacji**

kwiecień 2022 r. - grudzień 2022r.

#### **VII. Załączniki**

- Formularz oferty
- Oświadczenie
- Klauzula informacyjna

KIEROWNIK  
OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ  
w Rabce-Zdroju

*Lopata*  
Barbara Łopata

