

ZOW.DA.332.25.53.2023

Lublin, 25.07.2023 r.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

Dyrektor Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie ul. Lwowska 28 zaprasza do złożenia oferty cenowej o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na podstawie Zarządzenia wewnętrznego Dyrektora Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie 42/2021 z dnia 22 lipca 2021 r. w sprawie określania zasad udzielania zamówień publicznych o wartości szacunkowej do 130 000 złotych.

I. Opis przedmiotu zamówienia wg kodów CPV 85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej.

1. Przedmiotem zamówienia jest: świadczenie na terenie Miasta Lublin usług asystenta osobistego osoby chorującej psychicznie w miejscu zamieszkania podopiecznego, realizowanych w ramach projektu grantowego: „Opracowanie i pilotażowe wdrożenie mechanizmów i planów deinstytucjonalizacji usług społecznych” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji. Działanie 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.

2. Usługi Asystenta Osobistego Osoby Chorującej Psychicznie przeznaczone są dla 6 osób dorosłych chorujących psychicznie, które wymagają pomocy innych osób. Przewidywana liczba godzin usług w okresie wykonywania zamówienia wynosi **480 godzin.**

3. Szczegółowy zakres usług.

- 1) Usługi asystencji osobistej mogą w szczególności polegać na pomocy asystenta w:
 - a) wykonywaniu czynności dnia codziennego dla Uczestnika Programu;
 - b) wyjściu, powrocie lub dojazdach z Uczestnikiem Programu w wybrane przez uczestnika miejsca;
 - c) załatwianiu spraw urzędowych;
 - d) korzystaniu z dóbr kultury (np. muzeum, teatr, kino, galerie sztuki, wystawy).
- 2) wsparcie w czynnościach samoobsługowych, w tym utrzymaniu higieny osobistej i czynnościach pielęgnacyjnych:
 - a) myciu głowy, myciu ciała, kąpieli;
 - b) czesaniu;
 - c) goleniu;
 - d) obcinaniu paznokci rąk i nóg;
 - e) zmianie pozycji, np. przesiadaniu się z łóżka/krzesła na wózek, ułożeniu się w łóżku;
 - f) zapobieganiu powstaniu odleżyn lub odparzeń;
 - g) przygotowaniu i spożywaniu posiłków i napojów;
 - h) ślaniu łóżka i zmianie pościeli;

- 3) wsparcie w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełnianiu ról społecznych (w przypadku samodzielnego zamieszkiwania):
 - a) sprzątanii mieszkania, w tym urządzeń codziennego użytku i sanitarnych oraz wynoszeniu śmieci;
 - b) dokonywaniu bieżących zakupów (towarzyszenie osobie chorującej psychicznie w sklepie – np. informowanie jej o lokalizacji towarów na półkach, podawanie towarów z półek, wkładanie towarów do koszyka/wózka sklepowego, niesienie koszyka (maksymalnie do 5 kg), prowadzenie wózka sklepowego, pomoc przy kasie);
 - c) myciu okien;
 - d) utrzymywaniu w czystości i sprawności sprzętu ułatwiającego codzienne funkcjonowanie (np. wózek, balkonik, podnośnik, kule, elektryczna szczoteczka do zębów, elektryczna golarka, etc.);
 - e) praniu i prasowaniu odzieży i pościeli, ewentualnie ich oddawanie i odbiór z pralni (w obecności osoby chorującej psychicznie);
- 4) wsparcie w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania:
 - a) pchanie wózka osoby chorującej psychicznie;
 - b) pomoc w pokonywaniu barier architektonicznych (np. schody, krawężniki, otwieranie drzwi);
 - c) pomoc w orientacji przestrzennej osobom niewidomym i słabowidzącym;
 - d) pomoc we wsiadaniu do i wysiadaniu z: tramwaju, autobusu, samochodu, pociągu;
 - e) asystowanie podczas podróży środkami komunikacji publicznej, w tym służącymi do transportu osób niepełnosprawnych oraz taksówkami;
 - f) transport Uczestnika Programu samochodem osoby chorującej psychicznie lub asystenta;
- 5) wsparcie w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem:
 - a) wyjście na spacer;
 - b) asystowanie podczas obecności osoby niepełnosprawnej w: kinie, teatrze, muzeum, restauracji, miejscu kultu religijnego, kawiarni, wydarzeniu plenerowym, etc.;
 - c) wsparcie w załatwianiu spraw urzędowych i związanych z poszukiwaniem pracy (np. rozmowie z urzędnikiem w wypadku trudności z werbalnym komunikowaniem się, wypełnianiu formularzy);
 - d) wsparcie w rozmowie z otoczeniem w wypadku trudności z werbalnym komunikowaniem się;
 - e) notowanie dyktowanych przez klienta treści ręcznie i na komputerze;
 - f) pomoc w zmianie ubioru i pozycji podczas: wizyt lekarskich, zabiegów rehabilitacyjnych, ćwiczeń fizjoterapeutycznych, pobytu na pływalni;
 - g) wsparcie w załatwianiu spraw w punktach usługowych (w obecności osoby chorującej psychicznie).

- 6) Rodzaj usług i ich zakres godzinowy powinny być uzależnione od osobistej sytuacji osoby chorującej psychicznie, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju choroby uczestnika Programu.
 - 7) Zadaniem asystenta nie jest podejmowanie decyzji za osobę chorą psychicznie, a jedynie pomaganie bądź wspieranie jej w realizacji osobistych zamiarów.
 - 8) Asystent realizuje usługi na rzecz osoby chorującej psychicznie i w skutek jej decyzji lub decyzji opiekuna prawnego, a nie dla poszczególnych członków rodzin osoby chorującej psychicznie.
4. Usługi świadczone będą 7 dni w tygodniu w godzinach od 6.00 do 20.00.
 5. Jedna godzina usług jest równa jednej godzinie zegarowej, tj. 60 minut.
 6. Do czasu świadczenia usług nie wlicza się czasu dojazdu lub dojścia do mieszkania świadczeniobiorcy.
 7. Asystent jest zobowiązany do punktualnego rozpoczęcia realizacji usług. W wypadku nagłej nieobecności lub spóźnienia przekraczającego 15 minut, asystent ma obowiązek zawiadomić o tym Uczestnika Projektu oraz Zamawiającego.
 8. W przypadku niemożliwości realizacji usług Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie poinformować o tym fakcie Uczestnika Projektu oraz Zamawiającego, a także w ciągu dwóch godzin od powzięcia informacji wyznaczyć zastępstwo i zapewnić realizację usługi.
 9. Usługa wykonywana jest na terenie miasta Lublin, w miejscu stałego pobytu Uczestnika Projektu.
 10. Zakres wsparcia oraz wymiar godzinowy usług zostanie określony przez Zamawiającego indywidualnie dla każdego Uczestnika Projektu (wzór Indywidualnego Planu Wsparcia stanowi załącznik nr 1 do Umowy)
 11. Ze względu na dobro i potrzeby osób, na rzecz których świadczone są usługi asystenta osobistego dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w wyjątkowych przypadkach Zamawiający dopuszcza możliwość ustnego (np. telefonicznego) lub pisemnego (np. e-mailem) poinformowania Wykonawcy o terminie rozpoczęcia lub przerwania realizacji usługi. Każde tego typu zdarzenie wymagać będzie sporządzenia stosownej dokumentacji w formie pisemnej np. notatki.
 12. Wykonawca zamówienia winien:
 - 1) zapewnić ciągłość świadczonych usług od dnia zawarcia umowy do dnia 29.09.2023 r.,
 - 2) zatrudnić taką liczbę osób, która zapewni właściwą realizację świadczenia,
 - 3) kontrolować jakość świadczonych usług w miejscu zamieszkania podopiecznego.
 13. Do świadczenia usług asystenta osobistego osoby chorującej psychicznie Wykonawca zobowiązany jest zatrudnić osoby sprawne fizycznie i intelektualnie, zdolne do wykonywania prac fizycznych, posiadające umiejętność utrzymywania prawidłowych kontaktów interpersonalnych, posiadające odpowiednie kwalifikacje. Ponadto osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia zobowiązane będą do przestrzegania następujących zasad:
 - 1) zachowanie tajemnicy w zakresie wszystkich informacji jakie uzyskają w trakcie pełnienia obowiązków, a w szczególności nie ujawniania osobom trzecim danych personalnych Uczestników Projektu, ich sytuacji osobistej, rodzinnej, zdrowotnej i ekonomicznej,
 - 2) niewprowadzanie do mieszkania Uczestników Projektu osób nieupoważnionych oraz własnych zwierząt domowych,

- 3) nieobarczanie Uczestników Projektu własnymi problemami,
 - 4) stosowanie zwrotów grzecznościowych w kontakcie z Uczestnikiem Projektu,
 - 5) szanowanie woli Uczestnika Projektu w zakresie sposobu wykonywania konkretnych czynności usługowych, z zachowaniem ogólnie przyjętych norm społecznych oraz wykonywanie wszelkich prac z poszanowaniem godności i uczuć Uczestnika Projektu.
14. Wykonawca zobowiązuje się do poinformowania Uczestnika Projektu lub osoby uprawnione, o dniach i godzinach świadczenia usług oraz przekazania danych asystenta (imię i nazwisko), który będzie świadczył usługi asystenta osobistego, a także o każdej zmianie w tym zakresie.
 15. W terminie 3 dni od dnia podpisania umowy oraz w terminie 3 dni roboczych przed końcem miesiąca poprzedzającego wykonywanie usług, Wykonawca prześle Zamawiającemu miesięczny grafik świadczenia usług ze wskazaniem asystentów.
 16. Wykonawca zobowiązuje się do rzetelnego prowadzenia grafiku usług, który będzie aktualizował na bieżąco. Zaktualizowany grafik, uwzględniający zmiany, Wykonawca ma obowiązek przekazać Zamawiającemu niezwłocznie.
 17. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego informowania Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji bytowej lub zdrowotnej Uczestnika Projektu, mającej wpływ na realizację zlecenia poprzez:
 - 1) przekazanie informacji o pobycie Uczestnika Projektu w szpitalu – najpóźniej w najbliższy dzień roboczy po ostatniej wizycie asystenta w środowisku,
 - 2) przekazanie informacji o zgonie - najpóźniej w kolejnym dniu roboczym po powzięciu informacji o zgonie Uczestnika Projektu,
 - 3) przekazanie informacji o odmowie przyjęcia usługi przez Uczestnika Projektu, najpóźniej w najbliższy dzień roboczy po ostatniej wizycie asystenta w środowisku,
 - 4) w przypadku nieobecności Uczestnika Projektu w miejscu zamieszkania Wykonawca zobowiązany jest do podjęcia działań w celu ustalenia miejsca jego pobytu, a jeżeli jest to niemożliwe, do niezwłocznego poinformowania o tym osobę upoważnioną przez Zamawiającego do kontaktu z Wykonawcą, a w sytuacjach nagłych – zapewnić mu niezbędną pomoc.
 18. Wykonawca ma obowiązek złożenia pisemnych wyjaśnień na zapytania Zamawiającego dotyczące realizacji usług, w terminie 5 dni roboczych, a w sprawach pilnych - w terminie 2 dni roboczych.
 19. **Usługi asystenta osobistego osoby chorującej psychicznie** mogą być świadczone tylko przez osoby posiadające kwalifikacje do zawodu: asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekuna osoby starszej, opiekuna medycznego, pedagoga, psychologa, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, fizjoterapeuty;
 - 1) posiadające co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w ramach wolontariatu.
 - 2) posiadające zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej;
 - 3) w przypadku świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych osobie z zaburzeniami psychicznymi wymagane jest udokumentowane przeszkolenie w zakresie prowadzenia treningów umiejętności społecznych przewidywanych

- w zakresie specjalistycznych usług opiekuńczych oraz co najmniej 6-miesięczne doświadczenie w pracy w jednej z następujących jednostek:
- a) szpitalu psychiatrycznym,
 - b) jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi,
 - c) placówce terapii lub placówce oświatowej do której uczęszczają osoby z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym,
 - d) ośrodka terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym,
 - e) innej jednostce niewymienione w ppkt a - d, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
- 4) posiadające zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania pracy w ramach świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych.
- 5) Wszystkie osoby wykonujące usługi asystencji osobistej muszą spełniać dodatkowe kryterium tj. posługiwanie się językiem polskim w stopniu komunikatywnym,
- 20.** Wykonawca jest odpowiedzialny za przestrzeganie, przez osoby wykonujące w jego imieniu zamówienie w pełnym zakresie obowiązujących przepisów BHP, p.poż. i higieniczno – sanitarnych.
- 21.** Wykonawca zobowiązuje się do umożliwienia bezpośredniej kontroli realizacji usług na żądanie upoważnionej instytucji i Zamawiającego.
- 22.** Wykonawca zobowiązany jest do złożenia, z wykazem zatrudnionych osób do realizacji zamówienia (Załącznik nr 2 do Umowy), w terminie 5 dni od podpisania umowy, oświadczenia potwierdzającego ich kwalifikacje, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenia niezbędne do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresy wykonywanych czynności oraz informację do dysponowania tymi osobami (zanonimizowane umowy o pracę lub umowy cywilnoprawne).

II. Termin wykonania zamówienia:

Od dnia 02.08.2023 r. do dnia 29.09.2023 r.

III. Wykaz dokumentów, jakie ma dostarczyć Wykonawca

- 1.** Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia – **Zał. Nr 1**
- 2.** Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – **Zał. Nr 2**
- 3.** Wykaz wykonanych/wykonywanych zamówień w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku doświadczenia – **Zał. Nr 3** (wykaz doświadczenia),
- 4.** Zaakceptowany wzór umowy – **Zał. Nr 4**
- 5.** Formularz ofertowy – **Zał. Nr 5**
- 6.** Polisa (skan lub ksero poświadczony za zgodność z oryginałem) lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej. Ubezpieczenie na kwotę min. 200 tys. złotych.
- 7.** Dokument/-y potwierdzający/e, że zamówienia wykazane w załączniku nr 3 zostały wykonane lub są wykonywane należycie (np. referencje).

8. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru, w celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
9. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy - jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie nie wynika z dokumentów o których mowa w pkt 8.

Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia dokumentów, o których mowa w pkt 8 jeżeli Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile Wykonawca lub podmiot udostępniający zasoby wskazał dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów.

IV. Warunki udziału w postępowaniu

1. Zamawiający wymaga wykazania wykonania, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywania, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonanych lub wykonywanych z należytą starannością usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych, usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej lub asystenta osobistego osoby chorującej psychicznie na rzecz minimum 20 osób.
2. Zamawiający żąda aby wraz z wykazem osób zatrudnionych do realizacji zamówienia (Załącznik nr 2 do umowy) Wykonawca złożył oświadczenie potwierdzające kwalifikacje zawodowe, określone Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r., nr 189, poz. 1598), uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia publicznego, tych osób, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informację do dysponowania tymi osobami.
3. Polisa lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej. Ubezpieczenie na kwotę min. 200 tys. złotych.

V. Zasady reprezentacji Wykonawcy

1. Do oferty należy załączyć dokument/-y określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy.
2. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo, z którego wynika zakres umocowania, podpisane przez osoby uprawnione.

VI. Kryteria oceny ofert:

Cena – 100 %

VII. Opis sposobu obliczania ceny

1. Cenę całkowitą brutto oferty należy podać cyfrą oraz słownie z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku. Cena musi zawierać wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia. Waluta ceny ofertowej PLN
2. Rozliczenia będą następować w okresach miesięcznych.
3. Wykonawca zapewni stałość oferowanych cen jednostkowych usługi w okresie trwania umowy.
4. Płatność będzie realizowana w PLN.
5. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

VIII. Miejsce i termin składania ofert.

1. Oferty należy składać do dnia **02.08.2023 r. do godz. 10:00**, w formie pisemnej na adres – **Zespół Ośrodków Wsparcia w Lublinie**, 20-128 Lublin, ul. Lwowska 28, w sekretariacie na parterze budynku lub przesłać pocztą.
2. Oferta winna być złożona w trwale zamkniętej kopercie i oznakowana: „**Oferta na świadczenie na terenie Miasta Lublin usług asystenta osobistego osoby chorującej psychicznie w miejscu zamieszkania**”.
3. Oferta złożona po terminie nie będzie rozpatrywana, decyduje data wpływu do ZOW.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania.

IX. Postanowienia końcowe

Wyniki postępowania zostaną ogłoszone na stronie internetowej Zespołu www.zow.bip.lublin.eu

Następujące załączniki stanowią integralną zaproszenia

- Załącznik nr 1 – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
- Załącznik nr 2 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
- Załącznik nr 3 – Wykaz wykonanych/wykonywanych zamówień
- Załącznik nr 4 – Wzór umowy
- Załącznik nr 5 – Formularz oferty

Lublin, dnia 25.07.2023 r.

Anna Ryńska

.....
/ Z-ca Dyrektora/