**Zapytanie ofertowe**

**dot. świadczenia usług opiekuńczych dla uczestników projektu „Pomocna dłoń-usługi opiekuńcze PCK dla osób niesamodzielnych”**

**w postępowaniu prowadzonym zgodnie z zasadą konkurencyjności – nabór uzupełniający II**

1. **Nazwa i adres zamawiającego**

Polski Czerwony Krzyż Oddział Rejonowy w Ciechanowie

ul. Rzeczkowska 11, 06-400 Ciechanów

Tel. 23-672-53-13, 508 476 911

e-mail: pckciechanow@wp.pl

strona internetowa zamawiającego: www.pckciechanow.pl

1. **Tryb udzielenia zamówienia**

Postępowanie prowadzone jest zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020”.

1. **Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług opiekuńczych dla osób niesamodzielnych, zamieszkałych na terenie Ciechanowa, w miejscu ich zamieszkania. W ramach postępowania nastąpi wybór opiekunek , które świadczyć będą usługi dla uczestników projektu. Ustalenie miejsc i terminów świadczenia usług uzależnione będzie od miejsca zamieszkania uczestników projektu i ustalane wspólnie pomiędzy Zamawiającym, wykonawcami oraz osobami niesamodzielnymi. W ramach projektu planujemy świadczenie 45.000 godz. usług opiekuńczych

Kod CPV: 85311100-3: Usługi opieki społecznej dla osób starszych

Kod CPV: 85311200-4: Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

Usługi opiekuńcze obejmują w szczególności:

* + - * 1. *Czynności żywieniowe:*
  + przygotowanie lub dostarczenie posiłków oraz produktów żywnościowych na pozostałą część dnia, z uwzględnieniem zalecanej diety i zachowaniem dbałości o higienę żywności
  + pomoc w spożywaniu posiłków lub karmienie, o ile wymaga tego jej stan zdrowia
    - * 1. *Czynności gospodarcze:*
  1. przynoszenie opału, palenie w piecu
  2. sprzątanie:
     + utrzymywanie w czystości najbliższego otoczenia osoby starszej (z wyłączeniem ciężkich prac porządkowych)
     + wynoszenie śmieci
     + utrzymywanie w bieżącej czystości sprzętu codziennego użytku, w tym urządzeń sanitarnych
     + mycie okien
  3. utrzymywanie w czystości naczyń stołowych i kuchennych
  4. utrzymywanie w czystości sprzętu pomocniczego ułatwiającego codzienne funkcjonowanie (np. wózek inwalidzki, balkonik, podnośnik)
  5. robienie zakupów
  6. pranie odzieży, bielizny pościelowej, niezbędne prasowanie lub zanoszenie i odbiór rzeczy z pralni
     + - 1. *Czynności organizacyjne:*

towarzyszenie i pomoc podczas wizyt w urzędach lub innych instytucjach i organizacjach

pomoc w regulowaniu opłat (na życzenie)

pomoc w organizacji czasu wolnego

zgłaszanie do naprawy urządzeń i instalacji domowych

1. *Czynności pielęgnacyjne:*

* utrzymanie higieny – mycie ciała, mycie głowy, kąpiel
* czesanie
* obcinanie paznokci
* golenie
* pomoc w załatwianiu potrzeb fizjologicznych
* układanie osoby chorej w łóżku i pomoc przy zmianie pozycji
* zapobieganie powstaniu odleżyn lub odparzeń
* zmiana pieluchomajtek
* czyszczenie protez zębowych

1. *Zmiana bielizny osobistej i pościelowej*
2. *Słanie łóżka*
3. *Zaopatrzenie w pakiet pielęgnacyjny*
4. *Inne czynności wynikające z uzasadnionych indywidualnych potrzeb osoby*
5. *Inicjowanie, ułatwianie kontaktu z rodziną i środowiskiem lokalnym*
6. *Organizacja wyjść z mieszkania*
7. *Pomoc w zaspokajaniu potrzeb duchowych, w tym religijnych*
8. *Pomoc w zaspokojeniu potrzeb kulturalno - sportowo - rekreacyjnych*
9. *Inne czynności wynikające z indywidualnych potrzeb osoby niesamodzielnej*

Usługi opiekuńcze świadczone są w miejscu zamieszkania osoby niesamodzielnej. Świadczone są od poniedziałku do piątku, a w uzasadnionych przypadkach także w soboty, niedziele i święta.

Wymiar i zakres usług opiekuńczych uzależniony jest od stanu zdrowia osoby objętej usługami, jego sytuacji rodzinnej oraz sytuacji materialnej jego rodziny, ustalonej przez pracownika socjalnego w drodze wywiadu środowiskowego

Liczba godzin i zakres przyznanych usług uwzględnia stan zdrowia, wiek i sprawność psychofizyczną osoby objętej tą formą pomocy, jak również możliwość udzielenia pomocy ze strony rodziny. Liczba godzin i zakres przyznanych usług uwzględnia także wysokość środków finansowych zaplanowanych na świadczenie usług, określonych we wniosku o dofinansowanie projektu.

1. **Wymagania wobec wykonawców**

Usługi opiekuńcze mogą być świadczone przez:

* + 1. osobę, która posiada kwalifikacje do wykonywania jednego z zawodów: opiekun środowiskowy, asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarz, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, opiekun kwalifikowany w domu pomocy społecznej, a także ukończyła szkolenie w zakresie udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej

lub

* + 1. osobę, która posiada doświadczenie w realizacji usług opiekuńczych, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego i odbyła minimum 80-godzinne szkolenie z zakresu realizowanej usługi.
    2. osobę posiadającą dodatkowo odpowiednie cechy personalne niezbędne przy świadczeniu usług opiekuńczych, np.: odporność na stres, cierpliwość, zaradność  
       i zaangażowanie w niesieniu pomocy potrzebującym, które zweryfikowane zostaną w trakcie rozmowy kwalifikacyjnej z kandydatami

Warunek przedstawiony w pkt. b) uważa się za spełniony, jeśli Oferent przedstawi wraz z ofertą zaświadczenie o odbywaniu na dzień składania oferty minimum 80-godzinnego szkolenia z zakresu opieki nad osobami starszymi lub niesamodzielnymi.

Wykonawcą może być osoba fizyczną bądź osoba fizyczną prowadzącą pozarolniczą działalność gospodarczą w rzeczonym zakresie, która będzie wykonywała przedmiot zamówienia osobiście.

- Forma zatrudnienia: umowa cywilno – prawna tj. umowa zlecenie.

- W przypadku osoby fizycznej, która w zakresie niniejszego zamówienia nie prowadzi działalności gospodarczej w rozumieniu art. 10 ust.1 pkt3 ustawy z dn. 26.07.1991r. o pod. dochodowym od osób fizycznych (tj. Dz.U. z 2000 r., Nr 14, poz.176, z późn.zm.) Zamawiający dokona niezbędnych potrąceń niezbędnych danin o charakterze publicznoprawnym (w tym w szczególności podatki pośrednie, bezpośrednie, związane z obowiązkowymi ubezpieczeniami).

- W przypadku osoby fizycznej prowadzącej pozarolniczą działalność gospodarczą, która niniejsze zamówienie wykona w ramach prowadzonej działalności gospodarczej i wystawi rachunek

- Łączne zaangażowanie zawodowe osoby świadczącej usługi opiekuńcze nie może przekroczyć 276 h/miesiąc - na potwierdzenie Zamawiający będzie zbierał od osób świadczących usługi opiekuńcze oświadczenia dotyczące zaangażowania zawodowego nie przekraczającego 276 h/miesiąc. Wykonawca będzie zobowiązany do informowania o wszelkich zmianach związanych z jego zatrudnieniem, w terminie 5 dni od dnia zaistnienia zdarzenia. Wykonawca zobowiązany będzie dodatkowo do przedkładania co miesiąc protokołu odbioru zadań, który zawierać będzie ewidencję przepracowanych w danym miesiącu godzin

- Wykonawcą nie może być osoba zatrudniona w instytucji uczestniczącej w realizacji PO (rozumie się IZ PO lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO) na podstawie stosunku pracy chyba, że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie (zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020).

W postępowaniu ofertowym nie mogą brać udziału:

a) Oferenci, którzy w ciągu ostatnich 3 lat przed wszczęciem postępowania wyrządzili Zamawiającemu szkodę przez to że nie wykonali lub nie należycie wykonali zobowiązanie wobec Zamawiającego, chyba ze było to następstwem okoliczności, za które Oferent nie ponosił odpowiedzialności;

b) Oferenci, którzy w ciągu ostatnich 3 lat przed wszczęciem postępowania uchylili się od podpisania umowy z Zamawiającym pomimo wyboru ich oferty;

c) Oferenci, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu, tj. nie posiadają uprawnień do wykonywania określonej działalności, nie posiadają niezbędnej wiedzy i doświadczeń zgodnie z warunkami udziału w nin. postępowaniu bądź znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić poważne wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia lub są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

d) osoby karane

Z postępowania wykluczeni są także oferenci powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

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:

• uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

• posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji

• pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

• 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.

1. **Sposób przygotowania oferty**

Ofertę należy złożyć na „Formularzu ofertowym”, którego wzór stanowi załącznik do zapytania. Do oferty należy dołączyć:

1. CV (Curriculum Vitae)
2. List motywacyjny
3. Kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie i kwalifikacje, np. świadectwo ukończenia szkoły, świadectwo dojrzałości, dyplom ukończenia studiów, zaświadczenia o ukończonych kursach i szkoleniach.
4. Kopie dokumentów potwierdzających staż pracy, czyli świadectwa pracy, zaświadczenia lub referencje.
5. Oświadczenie dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia procesu rekrutacji
6. Oświadczenie o niekaralności
7. Zaświadczenie o odbywaniu na dzień składania oferty minimum 80-godzinnego szkolenia z zakresu opieki nad osobami starszymi lub niesamodzielnymi (jeśli dotyczy)
8. **Kryteria oceny ofert**

Kryteria wyboru opiekunek są następujące:  
1. Wykształcenie w zawodzie opiekunka, środowiskowa, pielęgniarka, ratownik medyczny, asystent osoby niepełnosprawnej - 20pkt  
2. Ukończony, lub odbywany, kurs opiekuna osób starszych lub/i pierwszej pomocy przedmedycznej: 10 pkt  
3. Doświadczenie w pracy w charakterze tożsamym bądź podobnym do pracy opiekunki środowiskowej: do 5 lat: 5pkt. od 5 do 10 lat: 10 pkt, powyżej 10 lat: 15pkt  
4. Cechy osobowościowe: 20pkt  
5. Cena netto 1 godz. świadczenia usług: cena oferty najniższej/ cena oferty ocenianej x 10pkt.  
Uwaga.: cena oferty powinna uwzględniać wszystkie koszty, w tym związane z dojazdem do osoby niesamodzielnej

1. **Termin i miejsce składania ofert**

Ofertę należy złożyć osobiście lub przesłać pocztą w zaklejonej kopercie zawierającej nazwę i adres wykonawcy oraz informację „Oferta – usługi opiekuńcze nabór uzupełniający II” do dnia 29.08.2019r. do godziny 15.00. Miejsce składania ofert: siedziba Zamawiającego: 06-400 Ciechanów, ul. Rzeczkowska 11 – pok. nr 23 , w godz. 8.00 – 16.00.

Oferty można także składać drogą elektroniczną na adres: pckciechanow@wp.pl

1. **Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie zapytania**

Osobą upoważnioną do kontaktów w sprawie zapytania jest: Tomasz Kraskowski   
tel. 602773026, e-mail: pckciechanow@wp.pl

1. **Informacja o wyborze wykonawcy**

Do realizacji zamówienia wybrane zostaną oferty spełniające wszystkie wymagania, które uzyskały najwięcej punktów zgodnie z kryteriami oceny.

1. **Pozostałe postanowienia**

Wybór najkorzystniejszych ofert jest ostateczny i nie podlega procedurze odwoławczej. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany warunków zapytania ofertowego bez podania przyczyny.

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy

Zatwierdzam:

Bożena Podleńska

Dyrektor Oddziału

PCK w Ciechanowie

Ciechanów, dn. 19.08.2019r.

…………………………………………….

Miejscowość i data

**FORMULARZ OFERTOWY**

**w postępowaniu prowadzonym zgodnie z zasadą konkurencyjności**

**na świadczenie usług opiekuńczych dla osób niesamodzielnych zamieszkałych na terenie miasta Ciechanów – nabór uzupełniający II**

**Dane oferenta:**

Imię i nazwisko (nazwa): ……………………………………………….………………………..…………………………….

Adres zamieszkania (siedziby):………….……………………………………………………………………………………

Telefon:……..………………………………………………………….………………………………………………………………

Adres e-mail: ………………………………………………..…….……………………………………………………………......

W nawiązaniu do zapytania ofertowego na Świadczenie usług opiekuńczych dla osób niesamodzielnych zamieszkałych na terenie miasta Ciechanów, na potrzeby projektu **,,Pomocna dłoń-usługi opiekuńcze PCK dla osób niesamodzielnych” -nabór uzupełniający II**

*-* oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym za cenę **netto ……………….. zł za 1 godz. świadczenia usług opiekuńczych.**

1. Oświadczam, że jestem (zaznaczyć właściwe):

⬜ osobą fizyczną, która osobiście będzie wykonywać usługi opiekuńcze:

⬜ osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, w ramach której osobiście będę wykonywać usługi opiekuńcze

1. Oświadczam, ż posiadam wiedzę i doświadczenie, odpowiednie o realizacji zamówienia oraz spełniam wszystkie wymagania prawne niezbędne do prowadzenia usług będących przedmiotem zamówienia.
2. Oświadczam, ze zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, akceptując wszystkie postanowienia w nim zawarte oraz uzyskałam/em konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że nie jest osobą powiązaną z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo

…………………………………….

czytelny podpis oferenta

**Załącznikami** do niniejszej Oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1. CV (Curriculum Vitae)
2. List motywacyjny
3. Kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie i kwalifikacje, np. świadectwo ukończenia szkoły, świadectwo dojrzałości, dyplom ukończenia studiów, zaświadczenia o ukończonych kursach i szkoleniach.
4. Kopie dokumentów potwierdzających staż pracy, czyli świadectwa pracy, zaświadczenia lub referencje.
5. Oświadczenie dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia procesu rekrutacji
6. Oświadczenie o niekaralności
7. Zaświadczenie o odbywaniu na dzień składania oferty minimum 80-godzinnego szkolenia z zakresu opieki nad osobami starszymi lub niesamodzielnymi (jeśli dotyczy)

**Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych, którym jest Polski Czerwony Krzyż Oddział Rejonowy w Ciechanowie, ul. Rzeczkowska 11, 06-400 Ciechanów (dalej również jako „**ADO**”).

Miejscowość, dn. ……………………........................ …………...............................................

(czytelny podpis Wykonawcy)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia   
27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) informujemy, że:

1. Administratorem przekazanych danych osobowych jest: Polski Czerwony Krzyż Oddział Rejonowy w Ciechanowie, ul. Rzeczkowska 11, 06-400 Ciechanów, dalej jako „ADO”.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych w Polskim Czerwonym Krzyżu Oddziale Rejonowym w Ciechanowie można się skontaktować za pomocą poczty elektronicznej, adres email: [pckciechanow@wp.pl](mailto:pckciechanow@wp.pl).
3. Przekazane dane osobowe przetwarzane będą w celu zakwalifikowania jako osoby świadczącej usługi opiekuńcze, a także w celach sprawozdawczych, informacyjnych i promocyjnych ADO, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
4. Przekazane dane osobowe przetwarzane będą do dnia całkowitego rozliczenia merytorycznego i finansowego projektu „Pomocna dłoń-usługi opiekuńcze PCK dla osób niesamodzielnych” lub przez okres wymagany przez organ finansujący realizację projektów zgodnie z postanowieniami umowy o udzieleniu wsparcia na ich realizację.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom trzecim, natomiast w przypadku stanu wyższej konieczności mogą zostać ujawnione właściwym organom, upoważnionym zgodnie z obowiązującym z prawem.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej zawarciem.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie przekazanych danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Przekazane dane osobowe nie będą służyły do celów zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem zakwalifikowania do świadczenia usług opiekuńczych realizowanych w ramach projektu „Pomocna dłoń- usługi opiekuńcze PCK dla osób niesamodzielnych”. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie odrzucenie jako kandydata do świadczenia usług.

10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną i znam przysługujące mi prawa dotyczące przetwarzania przekazanych danych osobowych.

Miejscowość, dn. ……………………........................ …………...............................................

(czytelny podpis Oferenta)

**Oświadczenie o niekaralności**

Ja niżej podpisany/a

.....................................................................................................................................................

zamieszkały/a

..................................................................................................................................................... świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam iż nie byłem karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie oraz, że korzystam z pełni praw publicznych.

Miejscowość, dn. ……………………........................ …………...............................................

(czytelny podpis oferenta)