



**Fundusze
Europejskie**
Program Regionalny



**URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



CWRID.271.11.2019.MK

**Centrum Wsparcia Rodziny i Dziecka w Czarne
ul. Cicha 1/1
77 – 330 Czarne
NIP 843-161-85-59, REGON 380184149**

ZAPYTANIE OFERTOWE

**na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu
zamieszkania w zakresie rehabilitacji fizycznej i usprawniania
zaburzonych funkcji organizmu**

Czarne dnia 05.08.2019 r.

I. DANE ZAMAWIAJĄCEGO

Centrum Wsparcia Rodziny i Dziecka w Czarnem
ul. Cicha 1/1
77 – 330 Czarne
NIP 843-161-85-59
REGON 380184149

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia w oparciu o zasadę rozeznania rynku określoną w „Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” Ministerstwa Rozwoju. Postępowanie nie jest prowadzone w oparciu o przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zamówienie dotyczy:
Kod CPV – 85.31.25.00 - Usługi rehabilitacyjne

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania w zakresie rehabilitacji fizycznej i usprawniania zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373, z późn. zm.) przez pięciu (5) specjalistów z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii dla pięciu (5) Uczestników/czek Projektu pn.: „Centrum Wsparcia Rodziny i Dziecka w Czarnem” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 6 Integracja, Działanie 6.2. Usługi Społeczne, Poddziałanie 6.2.2. Rozwój Usług Społecznych (projekt zintegrowany).

Zamówienie realizowane jest ramach realizacji Zadania nr 2 Projektu - „Centrum Wsparcia Rodziny i Dziecka w Czarnem (CWRiD) – wsparcie opiekunów zaangażowanych w opiekę nad osobami niesamodzielnymi”.

Usługa specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania świadczona będzie podczas nieobecności opiekunów faktycznych.

Projekt zakłada świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w liczbie 108 godzin dla jednego (1) Uczestnika/czkę Projektu przez jednego (1) specjalistę z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii.

Łączny wymiar godzin świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania przez pięciu (5) specjalistów z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii wynosi 540 godzin zegarowych (108 godzin x 5 Uczestników/czek).

Przez 1 godzinę spotkania rozumie się 60 minut.

Miejsce realizacji zamówienia – teren miasta Czarne, woj. pomorskie.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, tj. Wykonawca może złożyć ofertę na jednego, dwóch, trzech, czterech lub pięciu specjalistów z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii.

Wykonawca zobowiązuje się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020.

Specjalistyczna usługa opiekuńcza w miejscu zamieszkania realizowana będzie w okresie od sierpnia 2019 r. do października 2019 r.

W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest w szczególności do:

- a) Przeprowadzenia rehabilitacji fizycznej i usprawniania zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373, z późn. zm.).
- b) Współpracy ze specjalistami zmierzającej do wielostronnej aktywizacji Uczestników/czek Projektu korzystających ze specjalistycznych usług.
- c) Sporządzenia indywidualnego planu pracy uwzględniającego wielostronną aktywizację oraz zalecenia z zakresu rehabilitacji fizycznej z Uczestnikiem/czką Projektu objętym/ą usługami.
- d) Realizacji sporządzonego indywidualnego planu pracy z Uczestnikiem/czką Projektu objętym/ą usługami.
- e) Bieżącego dokumentowania realizowanych specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania oraz przekazania Zamawiającemu dokumentacji Uczestników/czek Projektu w postaci indywidualnego planu pracy z Uczestnikiem/czką Projektu objętym/ą usługami, kart specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania wraz z listami potwierdzających spotkanie w ramach w/w usług.
- f) Przekazywania Zamawiającemu niezwłocznie informacji, w formie telefonicznej lub e-mail, o każdym zdarzeniu mogącym utrudnić realizację usługi.
- g) Wykonywania innych, dodatkowych czynności związanych z bezpośrednią realizacją Projektu, w szczególności mających na celu realizację indywidualnego planu pracy z Uczestnikiem/czką Projektu objętym/ą usługami
- h) Rozpoczęcia usługi od przekazania terminu trwania usługi w ramach Projektu oraz uzgodnienia z Uczestnikiem/czką terminów spotkań jak również przekazania informacji o współfinansowaniu Projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- i) Przestrzegania „Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020”.
- j) Sumiennego i rzetelnego wykonywania obowiązków.
- k) Zamawiający wymaga, aby specjalistyczna usługa opiekuńcza w miejscu zamieszkania prowadziła wykwalifikowana kadra o kwalifikacjach odpowiednich do zakresu obejmującego podmiot zamówienia.



Informacje dodatkowe dotyczące przedmiotu zamówienia:

Zamawiający przekazuje Wykonawcy dokumentację projektową, tj. indywidualny plan pracy, kartę usługi specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania oraz lity potwierdzające spotkanie w ramach w/w usługi.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu i miejsca realizacji zajęć, z przyczyn uwzględniających potrzeby prawidłowej realizacji Projektu.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość przesunięcia terminu realizacji zamówienia na skutek wystąpienia okoliczności niezależnych i niezawinionych przez Zamawiającego.

Zamawiający zastrzega sobie, że zmiana osób prowadzących zajęcia w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia wymaga zgody Zamawiającego i wykazania się przez nową osobę kwalifikacjami nie gorszymi od wymaganych w zapytaniu ofertowym.

IV. KRYTERIA WYBORU OFERTY

- 1) Wykonawca uwzględniając wszystkie wymagania, o których mowa w niniejszym Zapytaniu, określi cenę ryczałtową brutto w złotych polskich (PLN), za wykonanie przedmiotu zamówienia (załącznik Nr 1 do Zapytania).
- 2) Podana przez Wykonawcę cena ofertowa brutto określona w załączniku nr 1 do Zapytania winna gwarantować pełną realizację zamówienia (obejmującą całkowity koszt wykonania zamówienia, a w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej również należne zaliczki na podatek oraz składki, jakie Zamawiający zobowiązany będzie odprowadzić, zgodnie z odrębnymi przepisami, łącznie ze składkami występującymi po stronie zleceniodawcy).
- 3) Wykonawca ponosi odpowiedzialność za właściwe określenie stawki podatku od towarów i usług VAT, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 4) Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich (zł) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.

Kryteria i ich znaczenie:

CENA - 100 %

Zamawiający udziela zamówienia Wykonawcy, którego oferta zawiera najniższą cenę spośród ofert niepodlegających odrzuceniu.

W toku oceny ofert Zamawiający stosuje zaokrąglenie wszystkich wyników do dwóch miejsc po przecinku.

V. WYMAGANIA STAWIANE WYKONAWCOM ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIENIA

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące wymagania, tj. Wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem osobowym: dysponuje co najmniej jedną (1) osobą, która spełnia poniższe warunki:

- a) posiada kwalifikacje do wykonywania zawodu fizjoterapeuty lub specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej;
- b) posiada zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej;
- c) posiada zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania pracy w ramach świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania.

Zamawiający dokona oceny spełnienia tych wymagań na podstawie wykazu dokumentów, tj. kserokopii dyplomów/certyfikatów/zaświadczeń potwierdzonych za zgodność z oryginałem.

VI. OBOWIĄZKI WYNIKAJĄCE Z ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 Z DNIA 27 KWIETNIA 2016 R.

Wykonawca jest zobowiązany do złożenia oświadczenia odnośnie spełniania wymagań rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) dalej: RODO:

- a) Wykonawca ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego jest zobowiązany do wypełnienia wszystkich obowiązków formalno-prawnych związanych z udziałem w postępowaniu. Do obowiązków tych należą m.in. obowiązki wynikające z RODO, w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 lub art.14 RODO, w związku z powyższym Wykonawca jest zobowiązany do **złożenia oświadczenia według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.**
- b) W przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby fizycznej, której dane dotyczą, w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia Wykonawca będący:
 - Osobą fizyczną skierowaną do realizacji zamówienia,
 - Podwykonawcą/ podmiotem trzecim będącym osobą fizyczną,
 - Podwykonawcą/ podmiotem trzecim będącym osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą,
 - Pełnomocnikiem podwykonawcy / podmiotu trzeciego będący osobą fizyczną
 - Członka organu zarządzającego podwykonawcy / podmiotu trzeciego, będący osobą fizyczną Lub Podwykonawca / podmiot trzeci względem osób fizycznych, od których dane bezpośrednio pozyskał (dotyczy to w szczególności osoby fizycznej skierowanej do realizacji zamówienia),

zobowiązani są do **złożenia klauzuli informacyjnej według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.**

UWAGA : Klauzulę informacyjną wg wzoru z załącznika 2 podpisuje każda osoba, która została wskazana w ofercie do wykonania przedmiotu zamówienia a jej dane osobowe zostały wskazane i przetwarzane w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.



VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERTY ORAZ SPOSÓB PRZYGOTOWANIA I DOSTARCZENIA OFERTY:

1. Ofertę należy złożyć na formularzach, których wzory stanowią załączniki do niniejszego zapytania ofertowego:
 - a) Formularz oferty (**Załącznik nr 1** do Zapytania ofertowego).
 - b) Klauzula informacyjna z art. 13 RODOD (**Załącznik nr 2** do Zapytania ofertowego).
 - c) Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełniania obowiązków informacyjnych z art. 13 lub 14 RODO (**Załącznik nr 3** do Zapytania ofertowego).

Ponadto Wykonawca **zobowiązany jest załączyć** do oferty kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie oraz **kwalifikacje osób** wyznaczonych do realizacji zamówienia.

2. W ofercie należy podać:
 - a. kwotę jednostkową brutto za 1 godzinę świadczenia usługi z uwzględnieniem wymogów określonych w zapytaniu zapytania ofertowym.
 - b. łączną kwotę brutto za wykonanie całości zamówienia.
3. Płatność za realizację przedmiotu zamówienia nastąpi po wykonaniu usługi najpóźniej w terminie 30 dni od dnia przedłożenia przez Wykonawcę i zaakceptowanego przez Zamawiającego faktury VAT/rachunku oraz dostarczeniu wszystkich dokumentów potwierdzających wykonanie niniejszej umowy. Strony ustalają, że płatność nastąpi po wykonaniu całości zamówienia.
4. Zamawiający nie przewiduje wypłaty zaliczki.
5. Oferty powinny zostać dostarczone osobiście, pocztą tradycyjną lub kurierem na **adres Zamawiającego:**
6. **Centrum Wsparcia Rodziny i Dziecka w Czarnem, ul. Kościuszki 10 - 12, 77-330 Czarne,**
(z dopiskiem na kopercie: „Dotyczy zapytania ofertowego na specjalistyczne usługi (...)” do dnia 09.08.2019 roku do godz. 10.00 (decyduje data i godzina wpływu do siedziby Zamawiającego).
- 6 Koszty przygotowania oraz dostarczenia oferty ponosi Wykonawca.
7. Zamawiający dopuszcza możliwość zadawania pytań do Wykonawców w celu wyjaśniania treści oferty.
8. W sprawach związanych z zapytaniem ofertowym proszę kontaktować się z Przedstawicielem Zamawiającego, nr tel.: **533-121-324**

p.o. KIEROWNIKA
Centrum Wsparcia Rodziny i Dziecka
w Czarnem
[Podpis]
mgr Małgorzata Klobukowska

.....
(Zamawiający lub osoba działająca
w imieniu Zamawiającego)