



Miejski Ośrodek
Pomocy Rodzinie
w Piekarach Śląskich

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
ul. Biskupa Nankera 103
41-949 Piekary Śląskie
e-mail: biuro@mopr.piekary.pl
tel./fax 322879503
tel./fax 322883574
www.mopr.piekary.pl

Nr sprawy 30/2021

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich
ul. Nankera 103
41-949 Piekary Śląskie
tel. 32 287-95-03
www.mopr.piekary.pl

2. Osoba do kontaktu:

kwestie proceduralne – Katarzyna Boruta 32 287 95 03 w. 643
kwestie merytoryczne – Martyna Adamek, Alicja Łoboziak 32 287 95 03 w. 623

3. Ogólny przedmiot zamówienia:

1) Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2021r. na rzecz uczestników Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” - edycja 2021, w ramach Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych.

2) Realizowane w ramach zamówienia zadanie obejmuje:

- a) Świadczenie usługi asystenckiej – zgodnie z poniższym opisem.
- b) Zakup dla zaangażowanych asystentów biletów okresowych wraz z przedstawieniem potwierdzenia dokonania zakupu, oraz ewidencji przejazdów służbowych asystentów.
- c) Ubezpieczenie zaangażowanych asystentów od odpowiedzialności cywilnej lub następstw nieszczęśliwych wypadków wraz z przedstawieniem potwierdzenia ubezpieczenia.
- d) Zapewnienie środków ochrony osobistej dla zaangażowanych asystentów wraz z przedstawieniem potwierdzenia dokonania zakupu.
- e) Pokrycie kosztów ewentualnych wyjść na wydarzenia kulturalne, rozrywkowe, sportowe lub społeczne itp. dla asystenta towarzyszącego uczestnikowi programu – w miarę potrzeb uczestników, wraz z przedstawieniem potwierdzenia dokonania zakupu.

Zamawiający zastrzega, że koszty realizacji usługi w ramach zadań opisanych w pkt. a - e będą pokrywane wyłącznie według liczby faktycznie świadczonych godzin (dla zadania a) lub kosztów faktycznie poniesionych wydatków (dla zadań b-e), jednak nie więcej niż w przedstawionej ofercie.

3) Wykonawca przedstawi ofertę wraz z propozycją kosztów w każdej z ww. pozycji – przy czym zamawiający zastrzega sobie możliwość odrzucenia ofert, które przekraczają limity kosztów określonych odrębnie dla każdej z nich, o ile zostały zapisane w Programie „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” - edycja 2021, w ramach Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych.

4) Świadczenie usługi asystenckiej polega na:

Zaangażowaniu do realizacji usługi wyłącznie personelu spełniającego poniższe wymagania:

- a) osoby posiadające dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących kierunkach: asystent osoby niepełnosprawnej¹⁾, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny lub

¹ Zawód asystenta osoby niepełnosprawnej jest wymieniony w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania pod symbolem 341201 w ramach grupy: Pracownicy wsparcia rodziny, pomocy społecznej i pracy socjalnej (symbol 3412).

30/21 R2

Nr sprawy 30/2021

- 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 lub
- c) osoby wskazane przez uczestnika Programu lub jego opiekuna prawnego – z zastrzeżeniem ograniczeń określonych w Programie.

5) W przypadku usług świadczonych na rzecz dzieci niepełnosprawnych do 16 r.ż. osoba asystenta powinna wykazać brak przeciwwskazań do wykonywania czynności, potwierdzone zaświadczeniem psychologa.

6) Usługi asystenta mogą być realizowane przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu – w dowolnych dniach i godzinach.

Limit godzin usług asystenta przypadającego na 1 uczestnika Programu wynosi nie więcej niż 60 godzin miesięcznie a limit godz. usług asystenckich na 1 dziecko niepełnosprawne wynosi 30 godz. W przypadku opiekunów dorosłych osób niepełnosprawnych legitymujących się znacznym stopniem niepełnosprawności, którego rodzice lub osoby spokrewnione pobierają świadczenie pielęgnacyjne limit czasu pracy asystenta wynosi nie więcej niż 30 godzin miesięcznie.

Do czasu pracy asystenta wlicza się czas oczekiwania/gotowości na świadczenie usługi nie dłuższy niż 90 min.

7) Przewidywana liczba uczestników Programu wynosi 3, w tym 1 dziecko do 16 r.ż. Planowana liczba godzin usługi – 1350 godz. / na wszystkich uczestników, z czego:

- 270 godz. dla dzieci w wieku do 16 r.ż.

- 1080 godz. dla osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności

Przewidywana liczba uczestników może ulec zmianie, przy zachowaniu maksymalnej ilości godzin usługi.

8) 1 asystent może świadczyć usługi w więcej niż jednym środowisku, jednak z uwagi na potrzebę udzielania wsparcia doraźnego dostosowanego do potrzeb osób korzystających, wymagane jest aby liczba godzin usług realizowanych przez jednego asystenta nie uniemożliwiła mu realizacji zadań u różnych uczestników.

Szacowana liczba osób świadczących usługę asystenta wynosi 3.

9) Usługi asystenta w szczególności mogą polegać na pomocy w:

a) wyjściu, powrocie oraz/lub dojazdach w obranie 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 itp.);

b) zakupach, z zastrzeżeniem aktywnego udziału uczestnika Programu przy ich realizacji;

c) załatwieniu spraw urzędowych;

d) nawiązaniu kontaktu/współpracy z różnego rodzaju organizacjami;

e) korzystaniu z dóbr kultury tj. muzeum, teatr, kino, galerie sztuki, wystawy itp.

f) wykonywaniu czynności dnia codziennego – w tym przez dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności – także w zaprowadzeniu i przyprowadzeniu ich do placówki oświatowej.

10) Realizacja usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej musi być zgodna z zapisami Rządowego Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” - edycja 2021, w ramach Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych

11) Warunki udziału w postępowaniu:

11.1) Dysponowanie personelem do realizacji usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej spełniającym wymagania kwalifikacyjne tj. min. 3 osób spełniających wymogi:

a) posiadanie dyplomu potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji na kierunku asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny lub

wykształcenie co najmniej średnie i udokumentowanie co najmniej 6-miesięczne

30/2021

Nr sprawy 30/2021

- doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym,
- b) min 1 osoba: zaświadczenie psychologa o braku przeciwwskazań do wykonywania czynności przez asystenta w przypadku usług na rzecz dzieci niepełnosprawnych do 16 r.ż,
 - c) min 1 osoba: w przypadku osób przewidzianych do wykonania usługi na rzecz małoletnich poniżej 18 roku życia, zweryfikowanie czy nie figurują w rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym.

11.2) Spełnienie wymagań przewidzianych dla „klauzul społecznych” tj. zatrudnianie co najmniej 1/3 osób z jednej lub kilku poniższych kategorii:

- a) osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ;
- b) bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ;
- c) osób pozbawionych wolności lub zwalnianych z zakładów karnych, o których mowa w ustawie z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny wykonawczy , mających trudności w integracji ze środowiskiem;
- d) osób z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego ;
- e) osób bezdomnych w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej ;
- f) osób, które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą, o których mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o udzielaniu cudzoziemcom ochrony na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej ;
- g) osób do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia;
- h) osób będących członkami mniejszości znajdującej się w niekorzystnej sytuacji, w szczególności będących członkami mniejszości narodowych i etnicznych w rozumieniu ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym).

Przez zatrudnienie rozumie się stosunek pracy w wymiarze co najmniej ½ etatu. Wskaźnik obliczany będzie w stosunku do ogólnej liczby osób zatrudnionych na umowę o pracę u danego Wykonawcy.

4. Termin wykonania zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.12.2021r.

5. Warunki płatności :

Rozliczenie nastąpi w terminie do 14 dni od dnia przekazania Zamawiającemu faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy.

6. Warunki składania oferty :

Ofertę sporządzoną w języku polskim należy przedstawić na Formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego. Wypełniony Formularz ofertowy oraz dokumenty potwierdzające spełnienie wymogu przewidzianego dla „klauzul społecznych” (np. zanonimizowane umowy o pracę) należy złożyć w sekretariacie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie przy ul. Bpa Nankera 103 w Piekarach Śląskich, przesłać pocztą na powyższy adres (liczy się data otrzymania, a nie nadania) lub drogą elektroniczną na adres zamowienia@mopr.piekary.pl w terminie **do 10.05.2021r.**

7. Warunki wyboru Wykonawcy :

Wykonawca zostanie wybrany poprzez porównanie złożonych ofert i wybranie najkorzystniejszej, uwzględniając kryteria oceny ofert:

- a) cena oferty (C) 70%
- b) doświadczenie osób (D) 30%

Ad. a) kryterium cena oferty (C)

Każdej ofercie niepodlegającej odrzuceniu zostanie przyznana liczba punktów, którą można uzyskać w tym kryterium i zostanie obliczona wg następującego wzoru:

Bełż n.c

Cena oferty (C) = $\frac{\text{najniższa cena brutto oferty niepodlegającej odrzuceniu}}{\text{cena brutto oferty badanej}}$ x 70 pkt

Nr sprawy 30/2021

Ad. b) kryterium doświadczenie osób (D)

- 30 pkt. otrzyma podmiot, który przedstawi kandydaturę osób, których średni czas pracy w zakresie udzielania bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym wynosi więcej niż 5 lat,
- 15 pkt. otrzyma podmiot, który przedstawi kandydaturę osób, których średni czas pracy w zakresie udzielania bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym wynosi od 2,5 do 5 lat,
- 0 pkt. otrzyma podmiot, który przedstawi kandydaturę osób, których średni czas pracy w zakresie udzielania bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym wynosi mniej niż 2,5 roku.

Łączna liczba punktów badanej oferty zostanie określona na podstawie poniższego wzoru:

$K = C + D$, gdzie:

K – końcowa liczba punktów badanej oferty

C - punkty przyznane w ramach kryterium „cena oferty”

D - punkty przyznane w ramach kryterium „doświadczenie osób”

Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska największą liczbę punktów.

Maksymalna liczba punktów, jaką można uzyskać w przyjętych kryteriach łącznie wynosi 100 pkt.

Wszystkie obliczenia dokonywane będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Załączniki do Zapytania ofertowego:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy,

Załącznik nr 2 – Wzór umowy.

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Piekarach Śląskich

Marcin Gauda

KIEROWNIK
DZIAŁU ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

32
Katarzyna Bonia

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich
ul. Bpa Nankera 103
41-949 Piekary Śląskie
tel. 32 287-95-03 w.39
www.mopr.piekary.pl

2. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2021r. na rzecz uczestników Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” - edycja 2021, w ramach Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych.

3. Nazwa i adres WYKONAWCY:

.....

.....

tel/e-mail.

NIP

4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

1) Świadczenie usługi asystenckiej

cena jednostkowa za godzinę świadczenia usługi dla dzieci w wieku do 16 r.ż. (do kwoty maksymalnej określonej w Programie): :

..... zł netto / zł brutto

cena za 270 godzin świadczenia usługi dla dzieci w wieku do 16 r.ż.:

..... zł netto / zł brutto

cena jednostkowa za godzinę świadczenia usługi dla osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności (do kwoty maksymalnej określonej w Programie):

..... zł netto / zł brutto

cena za 1080 godzin świadczenia usługi dla osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności:

..... zł netto / zł brutto

Podane ceny powinny zawierać wszystkie składowe, w tym min:

a) Zakup dla zaangażowanych asystentów biletów okresowych (szacowanie dla 3 asystentów x 9 m-cy x koszt biletu):

..... zł netto / zł brutto

30/21 2.4

b) Ubezpieczenie zaangażowanych asystentów od odpowiedzialności cywilnej lub następstw nieszczęśliwych wypadków (szacowanie dla 3 asystentów na cały okres realizacji Programu):

..... zł netto / zł brutto

c) Zapewnienie środków ochrony osobistej dla zaangażowanych asystentów (szacowanie dla 3 asystentów x 9 m-cy):

..... zł netto / zł brutto

2) Pokrycie kosztów ewentualnych wyjazdów na wydarzenia kulturalne, rozrywkowe, sportowe lub społeczne itp. dla asystenta towarzyszącego uczestnikowi programu – w miarę potrzeb uczestników (do kwoty maksymalnej określonej w Programie – szacowany miesięczny koszt wejścia 3 osób x koszt miesięczny):

..... zł netto / zł brutto

Całkowita wartość zamówienia z uwzględnieniem powyższych pozycji:

..... zł netto / zł brutto

5. Oświadczam/y, że w celu realizacji niniejszej usługi dysponujemy personelem, którego łącznie średnie doświadczenie w zakresie udzielania bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym wynosi (właściwe zaznaczyć X):

- więcej niż 5 lat,
- od 2,5 do 5 lat,
- mniej niż 2,5 roku.

6. Oświadczenie wykonawcy o zatrudnianiu osób społecznie marginalizowanych w celu spełnienia wymagania przewidzianego dla „klauzul społecznych”.

Oświadczam/y, że zatrudniamy łącznie osób, w tym osób społecznie marginalizowanych zgodnie z zapisami pkt. 3 ppkt. 10.2 Zapytania ofertowego.

7. Oświadczam/y, że:

Po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia, zapisami Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” - edycja 2021 oraz wzorem umowy nie wnoszę/-imy do nich zastrzeżeń.

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

UMOWA NR 30/2021

Zawarta w dniu w Piekarach Śląskich pomiędzy:
Gminą Piekary Śląskie z siedzibą przy ul. Bytomskiej 84 w Piekarach Śląskich
NIP: 498 026 22 99
w imieniu której działa **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie** z siedzibą w Piekarach Śląskich przy ul. Bpa Nankera 103
reprezentowany przez:
Dyrektora – Macieja Gazdę
zwaną w treści umowy Zamawiającym
a

.....
zwany dalej Wykonawcą

W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy na podstawie przeprowadzonego postępowania, do którego nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11.09.2019r. Prawo Zamówień Publicznych na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 tejże ustawy – została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji **świadczenie usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ilości do 1350 godzin** dla uczestników Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” - edycja 2021, w ramach Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych, zwanego dalej Programem.
2. Średnia, przewidywalna ilość godzin usługi wynosi ok 150 godz. miesięcznie.
3. Zamawiający oświadcza, iż wskazana w ust. 1 ilość godzin usługi ma charakter wyłącznie orientacyjny, a faktyczna liczba godzin zamówionej usługi uzależniona będzie od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego. Wykonawca oświadcza jednocześnie, że zrzeka się w przyszłości dochodzenia jakichkolwiek roszczeń z tytułu realizacji mniejszej ilości godzin niż określona w ust. 1.

§ 2

1. Szczegółowy zakres zleconego Wykonawcy zadania obejmuje świadczenie usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej polegającej w szczególności na:
 - a) wyjściu, powrocie oraz/lub dojazdach w obranie 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 itp);
 - b) zakupach, z zastrzeżeniem aktywnego udziału uczestnika Programu przy ich realizacji;
 - c) załatwieniu spraw urzędowych;
 - d) nawiązaniu kontaktu/współpracy z różnego rodzaju organizacjami;
 - e) korzystaniu z dóbr kultury tj. muzeum, teatr, kino, galerie sztuki, wystawy itp.
 - f) wykonywaniu czynności dnia codziennego – w tym przez dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności – także w zaprowadzeniu i przyprawdzeniu ich do placówki oświatowej.
2. Wykonawca zapewnia możliwość realizacji usług objętych zamówieniem w każdym z 7 dni tygodnia, w dniach i godzinach uzgodnionych z osobą, na rzecz której świadczona jest usługa.

§ 3

Ilość objętych usługą osób jak i ilość świadczonych godzin określać będzie Zamawiający, a realizować będzie Wykonawca. Zlecenie objęcia wskazanej osoby usługą opieki asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej na rzecz konkretnej osoby będzie przekazywane telefonicznie, e-mailem oraz w formie pisemnej.

§ 4

Wykonawca zapewnia i wskazuje Zamawiającemu osobę koordynatora, którego zadaniem będzie współpracować na bieżąco z pracownikami Zamawiającego. Koordynatorem będzie:..... numer telefonu: Przez współpracę rozumie się koordynowanie pracy osób bezpośrednio realizujących usługę, opracowywanie i przedkładanie harmonogramów zrealizowanych usług oraz wymianę informacji dotyczącą osób korzystających ze wsparcia asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej.

§ 5

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za staranność w wyborze osób, przy pomocy których będzie świadczył usługi opieki asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej objęte niniejszym zamówieniem oraz prawidłowość wykonywanych przez nie czynności i obowiązków w powyższym zakresie.
2. Wykonawca do realizacji umowy jest zobowiązany do zatrudnienia wykwalifikowanego personelu stosownie do zakresu wykonywanej usługi – skierowanie osoby świadczącej usługi do klienta następuje po zaakceptowaniu kandydata przez przedstawiciela Zamawiającego.
3. Do wniosku o akceptację osób Wykonawca przedkłada dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie tych osób. Przy czym przez kwalifikacje rozumie się zestaw wiedzy i umiejętności wymaganych do realizacji zadań potwierdzonych odpowiednimi dokumentami (świadectwa, dyplomy, zaświadczenia) wydanymi przez uprawniony podmiot.
4. Do świadczenia usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej Wykonawca zobowiązuje się zatrudnić osoby sprawne fizycznie i intelektualnie, zdolne do wykonywania prac objętych zamówieniem, posiadające umiejętność utrzymywania kontaktów interpersonalnych, posługujące się biegle językiem polskim.
5. Do świadczenia usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej Wykonawca zobowiązuje się zatrudnić 3 osoby odpowiednio przeszkolone, posiadające dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny lub osoby posiadające co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu lub osoby wskazane przez uczestnika Programu lub jego opiekuna prawnego.
6. W przypadku usług świadczonych na rzecz dzieci niepełnosprawnych do 16 r.ż osoba asystenta powinna wykazać brak przeciwwskazań do wykonywania czynności, potwierdzone zaświadczeniem psychologa.
7. Wykonawca umożliwi osobie niepełnosprawnej lub członkom rodziny/opiekunom osoby niepełnosprawnej samodzielny wybór osoby, która będzie świadczyć usługę asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej.
8. W przypadku konieczności zatrudnienia dodatkowych osób wykonujących zamówienie w trakcie jego realizacji, Wykonawca zapewni osoby o kwalifikacjach i doświadczeniu nie niższych niż wymagane. Jednocześnie Wykonawca przesyła Zamawiającemu dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie celem uzyskania akceptacji.
9. Dopuszcza się zmianę osoby świadczącej usługę asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej na rzecz klienta, w okresie realizacji zadania w następujących przypadkach:
 - a) uzasadnionych wolą klienta, lub
 - b) gdy z osobą świadczącą usługę rozwiązano umowę na podstawie której wykonywała czynności wynikające z przedmiotu zamówienia, lub
 - c) w okresie nieobecności osoby świadczącej usługi w związku z przebywaniem na zwolnieniu lekarskim lub korzystaniem z urlopu wypoczynkowego lub okolicznościowego lub innej usprawiedliwionej jej nieobecności.
10. Zmiana osoby świadczącej usługi może nastąpić także w każdym czasie, w związku ze stwierdzeniem przez jedną ze stron nieprawidłowości w zakresie wykonywania usług na rzecz osoby wymagającej pomocy.
11. Wykonawca zobowiązany jest w przypadku wskazanym w pkt. 8 i 9 do zmiany osoby wykonującej bezpośrednio usługę na zasadach określonych w pkt 7 lub niezwłocznego poinformowania o przejęciu zadania przez inną zaakceptowaną osobę.
12. Zamawiający zastrzega sobie możliwość oceny zasadności dokonanego wyboru i wnoszenia o zmianę osoby świadczącej usługi.
13. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego przekazania Zamawiającemu i osobie dla której świadczone są usługi, informacji o zmianie pracownika świadczącego usługi.
14. Personel Wykonawcy zobowiązany jest posiadać dokument tożsamości ze zdjęciem w czasie realizacji usług. Zamawiający zabrania, aby personel Wykonawcy wprowadzał do mieszkania osoby wymagającej pomocy osoby nieupoważnione, pił alkohol, palił tytoń, zażywał środki psychoaktywne

§ 6

W przypadku stwierdzenia przez Personel Wykonawcy sytuacji nagłych, w szczególności takich jak:

- a) odniesienie poważnych obrażeń,
ciężki stan zdrowia,
zatrucie pokarmowe lub choroba zakaźna,
zniszczenie domu w wyniku wandalizmu lub pożaru,
kradzież,
wypadki następujące podczas świadczenia usług

Wykonawca zobowiązany jest zapewnić klientowi pomoc poprzez zawiadomienie odpowiednich służb oraz udzielenie bezpośredniej niezbędnej pomocy.

§ 7

1. Wykonawca we własnym zakresie zobowiązany jest:

- a) prowadzić ewidencję przejazdów służbowych asystentów, zakupić dla zaangażowanych asystentów bilety okresowe oraz przedstawić potwierdzenie dokonania zakupu,
- b) ubezpieczyć zaangażowanych asystentów od odpowiedzialności cywilnej lub następstw nieszczęśliwych wypadków oraz przedstawić Zamawiającemu potwierdzenie ubezpieczenia przed rozpoczęciem realizacji usługi,
- c) zapewnić środki ochrony osobistej dla zaangażowanych asystentów oraz przedstawić potwierdzenie dokonania zakupu,
- d) pokryć koszty ewentualnych wyjść na wydarzenia kulturalne, rozrywkowe, sportowe lub społeczne itp. dla asystenta towarzyszącego uczestnikowi programu – w miarę potrzeb uczestników oraz przedstawić potwierdzenie dokonania zakupu, w celu zwrotu kosztów do kwoty przedstawionej w ofercie. Wykonawca przed poniesieniem wydatków w tym zakresie powinien uzyskać zgodę Zamawiającego.
- e) w przypadku, gdy usługi objęte umową będą świadczone na rzecz osoby u której podejrzewa się wystąpienie choroby zakaźnej (w tym na przykład w przypadku nałożonego na tą osobę obowiązku kwarantanny) lub na rzecz osoby, u której stwierdzono chorobę zakaźną, realizacja usługi będzie odbywała się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Wykonawca na własny koszt zabezpiecza stosowne środki ochrony indywidualnej lub inne, umożliwiające realizację usługi zgodnie z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami prawa oraz nie jest uprawniony do odmowy świadczenia takiej usługi, o ile odrębne przepisy wyraźnie nie stanowią inaczej.

2. W przypadku gdy realizacja usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej wiąże się z wykonywaniem czynności gospodarczych, przygotowaniem posiłków, drobnymi pracami porządkowymi, ponoszeniem kosztów transportu lub udziału w wydarzeniach kulturalnych, rozrywkowych, osoba/rodzina na rzecz której świadczona jest usługa, zobowiązana jest do zapewnienia środków niezbędnych do realizacji zadania.

3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody spowodowane przez pracowników i osoby trzecie zatrudnione przez Wykonawcę za pomocą których wykonuje zlecenie.

4. Wykonawca zobowiązany jest do dokumentowania i przekazania Zamawiającemu potwierdzenia świadczenia usługi poprzez przedłożenie karty realizacji usługi według Załącznika nr 1 do umowy.

5. Karty realizacji usługi powinna być prowadzone na bieżąco w sposób rzetelny i skrupulatny. W przypadku braku prawidłowego prowadzenia kart, Zamawiający wezwie do wyjaśnienia i/lub usunięcia błędów, a w przypadku ich nieusunięcia nałoży karę umowną zgodnie z § 14 ust. 1 lit.c.

6. Do czasu trwania usług nie wlicza się czasu dotarcia osoby świadczącej usługę do i od osoby objętej wsparciem.

§ 8

1. Zamawiający powierza Wykonawcy do przetwarzania dane osobowe podopiecznych Zamawiającego korzystających z usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej zgodnie z umową powierzenia w zakresie określonym w przedmiocie zamówienia i w celu jego realizacji.

2. Szczegółowy zakres zostanie określony w odrębnej umowie powierzenia Wykonawcy danych osobowych.

§ 9

Strony zawierają niniejszą umowę na czas określony od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2021 lub do wyczerpania środków wskazanych w § 10 ust.1 niniejszej umowy w zależności od tego które ze zdarzeń nastąpi wcześniej.

§ 10

1. Maksymalne wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy (maksymalna wartość zamówienia) ustala się na podstawie oferty Wykonawcy: zł brutto (słownie:brutto 00/100), w tym:

2. Tytułem wykonania niniejszej umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w wysokości stanowiącej iloczyn ilości wykonywanych w danym miesiącu usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej oraz stawki ryczałtowej za jedną godzinę świadczenia tych usług:

cena za jedną godzinę świadczenia usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej wynosi:

..... zł (słownie: brutto 00/100)

3. Faktyczna wartość przedmiotu umowy stanowić będzie iloczyn podanej w ust. 2 ceny jednostkowej 1 godziny usługi i faktycznej liczby zrealizowanych usług.

4. Dodatkowo Wykonawca, zgodnie z § 7 ust. 1 lit. d otrzyma zwrot faktycznie poniesionych kosztów ewentualnych wyjść na wydarzenia kulturalne, rozrywkowe, sportowe lub społeczne, na zasadach określonych w Programie. Niniejszy zwrot dotyczy kosztów zakupu biletów wstępu do obiektów, poniesionych wyłącznie na rzecz asystenta. Maksymalna kwota zwrotu z tytułu zwrotu, o którym mowa w § 7 ust. 1 lit. d w okresie obowiązywania umowy nie przekroczy kwoty zawartej w Formularzu ofertowym, tj. zł (słownie:).

5. Wykonawcy nie przysługuje zwrot jakichkolwiek kosztów związanych z zakupem biletów okresowych, środków ochrony i ubezpieczenia, o których mowa w § 7 ust. 1 lit a-c.

§ 11

1. Rozliczenia za wykonywane usługi będą dokonywane w okresach miesięcznych na podstawie przedłożonej karty realizacji usługi.

2. Wykonawca jest zobowiązany przekazać Zamawiającemu karty realizacji programu do 5-go dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym.

3. Wykonawca zobowiązany jest do wystawiania faktur na **Nabywcę** : Gmina Piekary Śląskie, ul. Bytomska 84, 41-940 Piekary Śląskie, NIP : 498 026 22 99 ze wskazaniem **Odbiorcy faktur** : Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, ul. Bpa Nankera 103, 41-949 Piekary Śląskie.

4. Wykonawca zobowiązany jest do doręczenia faktury do siedziby **Odbiorcy faktur**.

5. Należna kwota za zrealizowane usługi będzie przekazana na konto Wykonawcy w sposób bezgotówkowy w terminie do 14 dni po dostarczeniu prawidłowo wystawionej faktury. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

6. Zamawiający dokona zapłaty za faktycznie zrealizowaną usługę, według ceny określonej w ofercie Wykonawcy.

§ 12

Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli sposobu realizacji umowy, w tym co do kwalifikacji osób świadczących usługi na jej podstawie.

§ 13

Wykonawca zgodnie z oświadczeniem zawartym w Formularzu Oferta – wykona zamówienie własnymi siłami, z wyjątkiem następującej część/i (zakres) zamówienia, które zostaną wykonane przy udziale podwykonawcy/ów.

§ 14

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Zamawiającemu przysługują kary umowne w następujących przypadkach i wysokościach:

- a) za każdą stwierdzoną przez Zamawiającego zwiokę Wykonawcy w wykonaniu zobowiązań lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z realizacji niniejszej umowy, Zamawiający nałoży karę umowną w wysokości 0,1 % maksymalnej wartości zamówienia brutto, o którym mowa w § 10 ust. 1 zdanie pierwsze,
 - b) za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu 10 % maksymalnej wartości zamówienia brutto, o którym mowa w § 10 ust. 1,
 - c) za wykonywanie usług przez osoby, które nie zostały wcześniej zaakceptowane przez Zamawiającego lub osoby te nie spełniają wymogów dotyczących kwalifikacji określonych w Ogłoszeniu o zamówienie Zamawiający nałoży karę umowną w wysokości 0,1 % maksymalnej wartości zamówienia brutto, o którym mowa w § 10 ust. 1.
2. Kary umowne podlegają sumowaniu, nie więcej jednak niż do wysokości 20% maksymalnej wartości zamówienia brutto, o którym mowa w § 10 ust. 1 zdanie pierwsze.
 3. W przypadku, gdy kary umowne nie pokrywają w całości poniesionej szkody, Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, określonych w przepisach Kodeksu Cywilnego.
 4. W przypadku nienależytego wykonania zobowiązań wynikających z umowy, mających wpływ na realizację umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami lub naruszających szczególnie istotne interesy osób korzystających z pomocy, Zamawiający, obok nałożenia kar umownych zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy z zachowaniem miesięcznego wypowiedzenia.
 5. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie z należnego mu wynagrodzenia kar umownych.
 6. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez obie strony.

§ 15

1. Poza przypadkami określonymi w Kodeksie cywilnym, w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonanie umowy może zagrazić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 16

1. Zakazuje się istotnych zmian postanowień podpisanej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, za wyjątkiem niżej wymienionych możliwości i warunków dokonania takiej zmiany:
 - a) w przypadku zmiany wysokości stawek podatku VAT dotyczących przedmiotu umowy podlegają one zmianie od dnia wejścia w życie nowych stawek podatku przy czym zmianie ulegnie wyłącznie kwota brutto, cena netto pozostanie bez zmian,
 - b) gdy nastąpi konieczność zmiany osób wykonujących zamówienie z powodów, o których mowa w § 5.
 - c) gdy konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć, zaś wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie;
 - d) gdy łączna wartość zmian jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie;
 - e) wykonawcę, któremu zamawiający udzielił zamówienia, ma zastąpić nowy wykonawca:
 - w wyniku połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji lub nabycia dotychczasowego wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociągają to za sobą innych istotnych zmian umowy.

§ 17

Wszelkie zmiany treści umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 18

Strony nie przewidują możliwości dokonania cesji praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na rzecz osób trzecich.

§ 19

Ewentualne spory mogące powstać na tle wykonania przedmiotowej umowy, rozstrzygane będą przez Sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 20

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz przepisy ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r.

§ 21

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden egzemplarz dla Wykonawcy i dwa dla Zamawiającego.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

RADCA PRAWNY

Adam Ptaszyński

1-31-2021

OPINIUJE SIĘ
POD WZGLĘDEM
FORMALNOPRAWNYM

20 31 n/c

**Karta realizacji usług asystenta w ramach Programu
„Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2021**

Karta realizacji usług asystenta Nr

Imię i nazwisko uczestnika

Programu:

.....

Adres uczestnika

Programu:

.....

.....

Rozliczenie miesięczne wykonania usług asystenta w okresie od do

Lp.	Data usługi	Liczba godzin zrealizowanych	Rodzaj usługi*	Czytelny podpis asystenta
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

13.				
-----	--	--	--	--

Łączna liczba zrealizowanych godzin usług asystenta w miesiącu 2021 r. wyniosła godzin.

Łączna liczba wykorzystanych biletów do placówek kulturalnych (np. muzeum, teatru, galerii sztuki) przez asystenta w związku z realizacją usług asystenta wyniosła szt. , o wartości zł** - koszt kwalifikowany to maksymalnie 100 zł miesięcznie.

Łączna liczba wykorzystanych biletów jednorazowych komunikacji publicznej/prywatnej w związku z realizacją usług asystenta wyniosła szt. , o wartości zł.

Łączny koszt przejazdu asystenta własnym/innym środkiem transportu np. taksówką w związku z realizacją usług asystenta wyniósł zł - koszt kwalifikowany to maksymalnie 200 zł miesięcznie***

Łączny koszt zakupu dla asystenta środków ochrony osobistej – koszt kwalifikowany to maksymalnie 50 zł miesięcznie****

.....
Data i podpis asystenta

Oświadczenie Uczestnika Programu/opiekuna prawnego:

Potwierdzam zgodność karty realizacji usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej

.....
Data i podpis Uczestnika Programu/opiekuna prawnego

*Należy wskazać również miejsce realizacji usług asystenta, np. w miejscu zamieszkania, wyjazd do innej miejscowości;

**Należy załączyć imienne dokumenty potwierdzające korzystanie przez asystenta z danej placówki w związku z realizacją usługi asystenta osobistego, ze wskazaniem daty korzystania z danej placówki (np. faktura);

***Należy załączyć ewidencję przebiegu pojazdu w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2021.

****Należy załączyć dokumenty potwierdzające zakup środków ochrony osobistej.