PROTOKÓŁ POSTĘPOWANIA

|  |
| --- |
| **I.****nr sprawy: 30/2021 z dnia 15.03.2021r.**Przedmiot postępowania: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. |
| **II.**Postępowanie:x podlegające trybom określonym w § 3 ust 1 Regulaminu□ niepodlegające trybom określonym w § 3 ust 1 RegulaminuUzasadnienie niepodlegania zamówienia trybom określonym w § 3 ust 1 Regulaminu:………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….*/w wypadku niepodlegania Regulaminowi można pozostawić pozostałe pola Protokołu niewypełnione – nie dotyczy pól* ***III.*** *oraz* ***VII.*** *oraz* ***VIII****.* |
| **III.**Wartość zamówienia:Netto 59791,50 złotych, co zgodnie z wynikającym z aktualnego rozporządzenia wydanego na podstawie art. 3 ust. 4 ustawy – prawo zamówień publicznych kursem 4,2693 stanowi równowartość 14004,99 euro.Data określenia wartości zamówienia: ..………...…………………….Sposób określenia wartości zamówienia: ..………………………………………………………………….Dokonujący określenia wartości zamówienia:………………………………………. |
| **IV.****Warunki udziału w postępowaniu:**11.1) Dysponowanie personelem do realizacji usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej spełniającym wymagania kwalifikacyjne tj. min. 3 osób spełniających wymogi:1. posiadanie dyplomu potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji na kierunku asystent osoby

 niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny lubwykształcenie co najmniej średnie i udokumentowanie co najmniej 6-miesięczne doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym,1. min 1 osoba: zaświadczenie psychologa o braku przeciwwskazań do wykonywania czynności przez asystenta w przypadku usług na rzecz dzieci niepełnosprawnych do 16 r.ż,
2. 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:1. osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ;
2. bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ;
3. 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;
4. osób z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego ;
5. osób bezdomnych w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej ;
6. 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 ;
7. osób do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia;
8. 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. |
| **V.****Kryteria oceny ofert i przypisane im wagi:**70% cena oferty, 30% doświadczenie osób |
| **VI.****Zestawienie złożonych ofert:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykonawca/adres** | **Data wpływu oferty** | **Cena** | **Wartość punktowa oferty** | **Uwagi** |
| 1. | Śląski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyżaul. PCK 8, 40-057 Katowice | 10.05.2021r. | 47 250,00  | 100 pkt | - |

**Komisja przetargowa:****Nie dotyczy****Oferta najkorzystniejsza oraz uzasadnienie wyboru:**Śląski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyżaul. PCK 8, 40-057 KatowiceCena: 47 250,00 Ilość punktów: 100**Oferty odrzucone (podstawa/uzasadnienie):****nie dotyczy** |
| **VII.** **□ Unieważniono postępowanie** **x Udzielono zamówienia zgodnie z umową z dnia 27.05.2021r. Numer 30/2021** *(jeśli dotyczy)* |
|  **VIII.****Podpis prowadzącego postępowanie:****……………………………………………..**(data, pieczęć, podpis)**Akceptacja Dyrektora MOPR Piekary Śląskie:****……………………………………………..**(data, pieczęć, podpis) |