

Wrocław, 25.08.2016 r.

**Zapytanie ofertowe nr 1/ZCA/2016 w ramach Projektu „Zabrzańskie Centrum Asystenckie”
finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego
Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego**

1. Zamawiający

Fundacja Imago
UL. Hallera 123, 53-201 Wrocław
NIP: 897-175-16-29

2. Opis zamawianej usługi

Przedmiotem zamówienia jest zrealizowanie maksymalnie 15600 godzin usług w charakterze Asystentów Osób Niepełnosprawnych i niesamodzielnych (AONiN), zakładając że jedna osoba zrealizuje średnio 1300 godzin (CPV: 85000000-9 – Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej) w ramach projektu „Zabrzańskie Centrum Asystenckie” dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020. Usługi świadczone będą na rzecz osób z niepełnosprawnością lub niesamodzielnych (ONiN), zamieszkałych na terenie miasta Zabrze. Przewidziane jest zaangażowanie maksimum 12 asystentów na okres od września 2016 r. i nie dłużej niż do 28 lutego 2018 r.

Zakres czynności świadczonych przez Asystentów/ki:

Zakres czynności będzie uzależniony od rodzaju i stopnia niepełnosprawności klienta i dotyczyć będzie świadczenia usług wsparcia (obszar podstawowy w ramach usług asystenckich), takich jak:

- w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania (np. na zajęcia rehabilitacyjne, placówki kultury),
- w nauce orientacji przestrzennej (m.in. osoby poruszające się na wózkach, osoby niewidome bądź niedowidzące),
- w komunikowaniu się z otoczeniem (m.in. osoby z zaburzeniami aparatu mowy),
- w utrzymaniu kontaktów społecznych i wspólnego spędzania czasu (pomoc w organizacji spotkań, zajęć dodatkowych, czasu wolnego).

Poza ww. zakresem czynności mogą pojawić się potrzeby indywidualne zgłaszane przez osobę z niepełnosprawnością, takie jak:

- wsparcie w aktywizacji edukacyjnej (np. pomoc podczas zajęć pozaszkolnych),
- wsparcie w aktywizacji zawodowej (np. pomoc w poszukiwaniu zatrudnienia).

Klienci niesamodzielni mogą zgłaszać zapotrzebowanie na usługi opiekuńcze.

Procedura zapytania ofertowego prowadzona jest z zachowaniem zasady konkurencyjności, równego traktowania i zasady jawności, obowiązujących w projektach współfinansowanych ze środków publicznych.

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Oferent, który jest osobą fizyczną, nie prowadzącą działalności gospodarczej lub jest osobą fizyczną prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą, przy czym przedmiot zamówienia musi być świadczony osobiście.

3. Termin i miejsce realizacji zamówienia

Ww. usługi realizowane będą od września 2016 r. i nie dłużej niż do 28 lutego 2018 r. zarówno w miejscu zamieszkania ONiN, jak i w lokalnym środowisku, miejscu nauki na terenie województwa śląskiego. Usługi realizowane będą zgodnie z bieżącymi potrzebami ONiN oraz zapisami indywidualnych kontraktów z uczestnikami projektu. Zakres zaangażowania: głównie dni robocze w godz. 8-20, w wyjątkowych sytuacjach również w soboty, po uzyskaniu wcześniejszej zgody Zamawiającego. Wykonawcy nie przysługuje zwrot kosztów dojazdu na miejsce realizacji usługi ani w trakcie jej trwania.

4. Sposób przygotowania oferty

Oferta powinna składać się z następujących dokumentów:

1. załącznik nr 1 Formularz oferty obejmujący dodatkowo oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym oraz spełnienia wymagań zwartych w niniejszym zapytaniu.
2. CV i list motywacyjny
3. dokumenty potwierdzające doświadczenie i wykształcenie.

Oferty (skany podpisanych dokumentów z ww. pkt. 1 i 2) należy przysyłać mailem na adres: barbara.gorka@fundacijaimago.pl **z tytułem maila: oferta dotycząca zapytania 1/ZCA/2016** lub

osobiście (oryginały) zostawić w siedzibie Fundacji Imago w kopercie z ww. numerem zapytania: ul. Hallera 123, 53-201 Wrocław

Dodatkowe informacje:

Kandydat/tka powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania ofertowego (zał. nr 1). Oferta powinna być przygotowana w języku polskim. Kandydat/tka może złożyć tylko jedną ofertę.

Oferta powinna zawierać całkowity koszt zatrudnienia za 1 godzinę zegarową (brutto). Cena powinna uwzględniać wszystkie prace i czynności oraz koszty związane z realizacją ww. usług świadczonych przez okres i na warunkach określonych w ofercie **(w tym koszty obowiązkowego ubezpieczenia społecznego ponoszone przez Zamawiającego).**

Zamawiający nie dopuszcza powierzenia jakiegokolwiek części zamówienia podwykonawcom.

Formularz oferty i załączniki do oferty (CV i list motywacyjny) powinny być podpisane imieniem i nazwiskiem kandydata/tki. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

5. Miejsce i termin składania ofert

Prosimy o złożenie ofert **do 01.09.2016 r. do godz. 24:00** mailem na adres barbara.gorka@fundacjaimago.pl (liczy się data wpływu) lub w **siedzibie Fundacji we Wrocławiu, przy ul. Hallera 123** do godziny 14:00 (liczy się data fizycznego dostarczania dokumentów)
Niniejsze zapytanie ofertowe jest upublicznione na stronie internetowej www.fundacjaimago.pl oraz www.bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl

6. Kryteria oceny ofert

Zostanie przeprowadzona ocena trzyetapowa: formalna, merytoryczna i ocena oferty cenowej złożonych ofert:

1. Na ocenę formalną składają się następujące elementy:

- a) Oferta została złożona na wzorze dokumentu załączonego do oferty (zał. nr 1),
- b) Oferent nie posiada powiązań kapitałowych lub osobowych z zamawiającym
- c) Oferta została złożona w terminie,
- d) Oferta została złożona z kompletem wymaganych załączników tj. CV zawierającym klauzulę „*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z dalszymi zmianami)*” oraz listem motywacyjnym.

Wszystkie złożone oferty zostaną ocenione na zasadzie SPEŁNIA /NIE SPEŁNIA. Zostanie sporządzona lista osób, które zostaną zakwalifikowane do dalszej części weryfikacji. Powyższa ocena formalna stanowi kryterium dostępu do dalszych etapów postępowania.

2. Na ocenę merytoryczną składają się następujące elementy:

analiza dokumentów aplikacyjnych (CV i listu motywacyjnego) oraz rozmowa rekrutacyjna.
Na rozmowy rekrutacyjne kandydaci zobowiązani są do przyniesienia dokumentów potwierdzających uzyskane kwalifikacje:

- a) wykształcenie kierunkowe (m.in. pedagogika specjalna, psychologia, terapia zajęciowa i inne kierunkowe),
- b) zakończone szkolenia/kursy z zakresu wsparcia osób z niepełnosprawnością i/lub niesamodzielnymi,
- c) doświadczenie zawodowe dotyczące pracy z osobami z niepełnosprawnością i/lub niesamodzielnymi.

Planowany termin obowiązkowych rozmów to 5.09.2016r., w godz. 08.00 – 15.00 w biurze projektu w Zabrze, przy ul. Bronisława Hagera 6a.

3. Ocena oferty cenowej

Weryfikacja będzie polegała na sprawdzeniu czy wartość poszczególnych ofert nie przekracza kwoty środków (ceny jednostkowej usługi asystenckiej w budżecie projektu) przeznaczonych na cel sformułowany w zapytaniu (przy czym Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji ceny w przypadku, gdy cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę budżetową). Po tym etapie zostanie utworzona ostateczna lista maksymalnie 12 osób, które zostaną zatrudnione w projekcie (umowa cywilno-prawna) oraz 3 – osobowa lista rezerwowa.

W trakcie realizacji usług Zamawiający zapewnia zatrudnionemu personelowi również udział w bezpłatnej superwizji oraz szkoleniu dla Asystentów (przewidywany termin 7-11.09.2016r.). Ww. szkolenie jest obowiązkowe i oczekuje się udziału wybranych Asystentów w min. 90% programu szkoleniowego.

Kryteria oceny i waga punktowa oferty merytorycznej:

1. Rozmowa rekrutacyjna kandydata na AONiN

Waga oceny 80%-max 80 pkt.

Arkusz oceny kandydata (Załącznik nr 2) to narzędzie w którym zastosowano następującą punktację:
Max ilość pkt – 240 pkt., co odpowiada max. 80 pkt. w wadze niniejszego kryterium.

2. Waga punktowa oferty cenowej: 20% – 20 pkt.

Ocena ofert będzie dokonana według następującego wzoru:

Cena brutto oceny najniższej
----- x 20 pkt.
cena brutto oferty ocenianej

Oferenci, którzy zaproponują cenę najniższą otrzymają największą liczbę punktów. W toku oceny oferty Zamawiający może żądać od kandydata/teki wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

Maksymalna, łączna ilość punktów jaką może uzyskać kandydat/ka = 100 pkt.
Na zakończenie procesu rekrutacji powstanie lista rankingowa z maksymalnie 12 kandydatów z najwyższą, łączną oceną oraz lista rezerwowa z 3 osobami.

8. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty

O przyjęciu lub odrzuceniu oferty Zamawiający zawiadomi kandydatów/teki e-mailem. Zamawiający odrzuci ofertę niezgodną z przepisami prawa, ponadto jeśli jej treść nie będzie odpowiadać treści zapytania ofertowego, jeśli zostanie złożona po terminie, jeśli będzie zawierała rażąco niską cenę lub rażąco wysoką cenę, albo jeśli kandydat/ka nie spełnia warunków udziału w postępowaniu.

O terminie i dacie zawarcia umowy Zamawiający poinformuje mailem lub telefonicznie.

Dodatkowych informacji i wyjaśnień udziela:

Barbara Górka, tel. 600 946 719 dostępny pon.-pt. w godz. 10:00-12:00 lub mailowo:

barbara.gorka@fundacjaaimago.pl

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny. Decyzja Zamawiającego o odrzuceniu oferty jest decyzją ostateczną.

Zamawiający dopuszcza możliwość udzielenia wykonawcy wyłonionemu w niniejszym trybie zasady konkurencyjności zamówień publicznych uzupełniających w zakresie przedmiotowej usługi Asystentów Osób Niepełnosprawnych i Niesamodzielnym w wysokości nieprzekraczającej 50% wartości zamówienia publicznego określonej w umowie zwartej z Wykonawcą. W takim przypadku nie jest konieczne ponowne stosowanie zasady konkurencyjności, zgodnie z wytycznymi dla realizacji projektów ze środków RPO WSL 2014-2020.

Załącznik nr 1

.....
Imię i nazwisko oferenta
.....
Adres Oferenta
.....
tel., mail

Formularz Oferty

L.p.	Przedmiot zamówienia	Koszt całkowity zatrudnienia za godzinę zegarową (koszt brutto)*
a)	b)	c)
1	Asystent Osoby Niepełnosprawnej i Niesamodzielnej	

Oświadczam, iż w dniu zapoznałem/-łam się z treścią zapytania ofertowego nr 1/ZCA/2016 oraz, że spełniam wszystkie zawarte w nim wymogi dotyczące oferenta.

Ponadto potwierdzam, że podana cena jednostkowa uwzględnia wszystkie prace i czynności oraz koszty związane z realizacją zamówienia świadczonego przez okres i na warunkach określonych w ofercie (w tym koszty obowiązkowego ubezpieczenia społecznego ponoszone przez Zamawiającego).

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Oferenta

*** w przypadku Oferenta – osoby fizycznej, prowadzącej działalność gospodarczą, który będzie osobiście świadczył przedmiotowe usługi w projekcie proszę wpisać: kwotę netto, kwotę brutto i kwotę podatku VAT za godzinę zegarową usługi.**

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ

Oświadczam, że nie mam powiązań kapitałowych lub osobowych rozumianych jako wzajemne powiązania między Fundacją Imago lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w jego imieniu lub osobami wykonującymi w jego imieniu 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis Oferenta

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW POSTĘPOWANIA

W związku z ofertą składaną w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia usługi Asystenta Osoby Niepełnosprawnej i Niesamodzielnej na rzecz uczestników projektu **„Zabrzańskie Centrum Asystenckie” współfinansowanego przez Unię Europejską (9.2.5 RPO WSL)** oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu, określone w zapytaniu ofertowym.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis Oferenta

Załącznik nr 2 Arkusz oceny kandydata na AONiN

Kryterium oceny	Max. ocena członka 1 Komisji	Max. ocena członka 2 Komisji	Waga (3 – istotny wpływ, 2 – średni wpływ, 1 – mały wpływ)	RAZEM Max. 240 (Skala 0 – 240 pkt.)
1. Poziom motywacji do pracy z osobami niepełnosprawnymi i/lub niesamodzielnymi	10	10	3	Max. 60 (Skala 0 – 60 pkt.)
2. Zgodność doświadczenia zawodowego ze specyfiką działalności Zabrzeńskiego Centrum Asystenckiego	10	10	2	Max. 40 (Skala 0 – 40 pkt.)
3. Umiejętności psychospołeczne i cechy osobowości (samodzielność, odpowiedzialność, radzenie sobie ze stresem, skuteczne porozumiewanie się i utrzymywanie dobrych relacji interpersonalnych).	10	10	3	Max. 60 (Skala 0 – 60 pkt.)
4. Poziom wiedzy ogólnej na temat niepełnosprawności/niesamodzielności oraz wsparcia osób niepełnosprawnych i/lub niesamozależnych, w ujęciu: instytucjonalnym i indywidualnym	10	10	1	Max. 20 (Skala 0 – 20 pkt.)
5. Zakres deklarowanej współpracy z klientem niepełnosprawnym i/lub niesamodzielnym (zakres usług, możliwych do realizowania przez AONiN).	5	5	3	Max. 30 (Skala 0 – 60 pkt.)
6. Determinacja do zmiany własnej sytuacji społeczno – zawodowej.	5	5	3	Max. 30 (Skala 0 – 60 pkt.)
RAZEM	50	50		240

Zasady przyznawania punktacji na kolejnej stronie

Minimalny zakres opisu uzasadniającego ocenę podczas Rozmowy Rekrutacyjnej:

Pkt. 1:

8-10pkt.: motywacja wysoka, wewnętrzna, nastawienie na realizację celu związanego z świadczeniem usług jako AONiN,

4-7pkt.: motywacja na średnim poziomie, kompilacja motywacji wewnętrznej i zewnętrznej, osoba deklarująca chęć realizacji w specyfice zajęcia jako AONiN.

0-3pkt.: motywacja na niskim poziomie, głównie zewnętrzna.

Pkt 2:

8-10pkt.: wysoka zgodność dotychczasowego doświadczenia zawodowego z profilem AONiN i specyfiką działalności ZCA, wysoki poziom postawy odpowiedzialności i gotowości do świadczenia usług AONiN,

4-7pkt.: średnia zgodność dotychczasowego doświadczenia zawodowego z profilem planowanej działalności,

0-3pkt.: niska zgodność dotychczasowego doświadczenia zawodowego z profilem i specyfiką działalności ZCA.

Pkt.3:

8-10pkt.: wysokie umiejętności interpersonalne z zakresu skutecznej komunikacji i radzenia sobie z trudnymi sytuacjami,

4-7pkt.: średnie umiejętności interpersonalne z zakresu skutecznej komunikacji i radzenia sobie z trudnymi sytuacjami,

0-3pkt.: niskie umiejętności interpersonalne z zakresu skutecznej komunikacji i radzenia sobie z trudnymi sytuacjami.

Pkt 4:

8-10pkt.: wysoki poziom wiedzy na temat specyfiki niepełnosprawności/niesamodzielności, znajomość procedur prawnych dotyczących instytucjonalnych form wsparcia osób niepełnosprawnych i/lub niesamodzielnych, znajomość dobrych praktyk z ww. zakresu.

4-7pkt.: średni poziom wiedzy na temat specyfiki niepełnosprawności/niesamodzielności, znajomość procedur prawnych dotyczących instytucjonalnych form wsparcia osób niepełnosprawnych i/lub niesamodzielnych, znajomość dobrych praktyk z ww. zakresu.

0-3pkt.: niski poziom wiedzy na temat specyfiki niepełnosprawności/niesamodzielności, znajomość procedur prawnych dotyczących instytucjonalnych form wsparcia osób niepełnosprawnych i/lub niesamodzielnych, znajomość dobrych praktyk z ww. zakresu.

Pkt.5:

4-5pkt.: rozwinięte umiejętności planowania pracy własnej w odpowiedzi na potrzeby osób niepełnosprawnych/niesamodzielnych oraz dokonywania bieżącej analizy zastanych sytuacji.

0-3pkt.: umiejętności planowania pracy własnej w odpowiedzi na potrzeby osób niepełnosprawnych/niesamodzielnych oraz dokonywania bieżącej analizy zastanych sytuacji są na niskim poziomie.

Pkt. 6:

4-5pkt.: Wysoka determinacja do zmiany własnej sytuacji społeczno – zawodowej, adekwatny plan kariery zawodowej.

0-3pkt.: Niska determinacja do zmiany własnej sytuacji społeczno – zawodowej, plan kariery zawodowej nieadekwatny do możliwości psychofizycznych kandydata/teki.