

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 1/ZPR/2018

W związku z realizacją projektu pn. „Zabrzański program reintegracji”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa IX: Włączenie społeczne, Działanie 9.1. Aktywna Integracja, Poddziałanie 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym, Fundacja Imago zaprasza do przedstawienia ofert w zakresie realizacji zadań Asystenta Osób Niepełnosprawnych.

I. Zamawiający

Fundacja Imago
ul. Hallera 123, 53-201 Wrocław
NIP: 897-175-16-29, REGON: 020910169
KRS: 0000321082

II. Opis przedmiotu zamówienia

KOD CPV: 85000000-9 – Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

1. Przedmiotem zamówienia jest zrealizowanie maksymalnie **4800 godzin usług** w charakterze Asystentów Osób Niepełnosprawnych (AON), zakładając że jeden AON zrealizuje średnio 1600 godzin w ramach projektu „Zabrzański program reintegracji”, 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 (ON) zamieszkałych na terenie miasta Zabrze i miast ościennych. Przewidziane jest zaangażowanie **minimum 3 Asystentów** na okres od lutego 2018 r. i nie dłużej niż do 31 grudnia 2018 r.

2. Zakres czynności świadczonych przez Asystentów/ki:

Zadaniem AON jest kompensowanie ON ich dysfunkcji, a w sposób wtórny – poprzez zwiększanie wiary we własne siły i możliwości – podniesienie poziomu motywacji do działania i pełniejszej aktywności. Usługi asystenckie mają służyć wsparciu i pokonywaniu własnych barier. Zakres czynności będzie uzależniony od rodzaju i stopnia niepełnosprawności klienta. Asystenci będą działać w obszarach aktywizacji społecznej, edukacyjnej i zawodowej, w ramach czynności zamawianych zgodnie z regulaminem świadczenia usług, m.in.:

- wspólne spędzanie czasu wolnego, rozwój aktywności społecznej, zainteresowań, organizacji czasu wolnego;
- pomoc w przemieszczaniu się po mieście, m.in. do punktów usługowych, pracy, szkoły lekarza, na rehabilitację, w powrocie do domu;
- wspomaganie w załatwianiu spraw urzędowych;
- wspólna aktywność rekreacyjna;

- towarzyszenie ON w imprezach kulturalnych;
- wsparcie w obowiązkach domowych;
- pomoc w przemieszczaniu się po mieście mająca na celu samodzielne opanowanie trasy przez ON;
- wspomaganie „techniczne” w edukacji;
- wsparcie w poszukiwaniu pracy;
- pomoc w zaadaptowaniu się na stanowisku pracy w siedzibie pracodawcy bądź na stanowisku telepracy.

3. Okres realizacji i wymiar czasu pracy:

Usługi świadczone będą w okresie od lutego 2018 r. i nie dłużej niż do 31 grudnia 2018 r. zarówno w miejscu zamieszkania ON, jak i w lokalnym środowisku, miejscu nauki i/lub pracy na terenie województwa śląskiego. Usługi realizowane będą zgodnie z bieżącymi potrzebami ON oraz zapisami indywidualnych kontraktów z uczestnikami projektu. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany terminów realizacji zgodnie z aktualnym wnioskiem o dofinansowanie projektu.

Zakres zaangażowania: głównie dni robocze w godz. 8-20, w wyjątkowych sytuacjach również w soboty i niedziele, po uzyskaniu wcześniejszej zgody Zamawiającego. Wykonawcy nie przysługuje zwrot kosztów dojazdu na miejsce realizacji usługi ani w trakcie jej trwania.

III. Warunki udziału w postępowaniu:

Wykonawca ubiegający się o realizację zamówienia musi spełniać następujące warunki:

- posiadać minimum roczne doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi, poświadczone formalnie (np. świadectwo pracy, referencje, umowa o pracę/ cywilno-prawna, zaświadczenie o odbytym lub odbywanym wolontariacie) bądź nieformalnie (CV, list motywacyjny opisujący posiadane doświadczenie, polecenie, referencje).

IV. Kryteria i sposób oceny ofert:

Wybór wykonawcy usługi odbędzie się w ramach 2 etapów oceny ofert. Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania – 100 pkt.

I etap – oferta pisemna (maks. 40 pkt.)

II etap – rozmowa kwalifikacyjna (maks. 60 pkt.)

I etap:

Zamawiający dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty będzie się kierował następującymi kryteriami:

1) Kryterium ceny – 20%

Wykonawca, który poda najniższą cenę brutto w przeliczeniu na 1 godzinę zegarową otrzyma 20 pkt. Pozostałe oferty otrzymają punktację wg wzoru:

Cena brutto najniższej oferty

----- x 20 pkt.

cena brutto oferty badanej

Maksymalnie można uzyskać 20 pkt.

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 najkorzystniejszych ofert przewyższa kwotę budżetową).

2) Kryterium doświadczenia w pracy z osobami niepełnosprawnymi – 20%

Wykonawca, który wykaże się najdłuższym doświadczeniem liczonym liczbą lat pracy z osobami niepełnosprawnymi otrzyma 20 pkt. Pozostałe oferty otrzymają punktację wg wzoru:

Liczba lat z oferty badanej

----- x 20 pkt.

liczba lat z oferty z najdłuższym doświadczeniem

Maksymalnie można uzyskać 20 pkt.

II etap: do drugiego etapu zostanie zakwalifikowanych 6 oferentów z najwyższą liczbą punktów.

Arkusz oceny kandydata (Załącznik nr 3) to narzędzie w którym zastosowano następującą punktację:

Max ilość pkt – 260 pkt., co odpowiada max. 60 pkt. w wadze niniejszego kryterium.

Maksymalnie można uzyskać 60 pkt. Po tym etapie zostanie utworzona ostateczna lista minimum 3 osób, które zostaną zatrudnione w projekcie (umowa cywilno-prawna) oraz 3 – osobowa lista rezerwowa.

Planowany termin obowiązkowych rozmów to 31.01.2018 r., w godz. 10.00 – 15.00 w biurze projektu w Rybniku, ul. Floriańska 1, 44-217 Rybnik.

V. Informacja na temat zakresu wykluczenia z możliwości realizacji zamówienia

1. Z możliwości realizacji zamówienia wykluczeni są Wykonawcy powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, w szczególności poprzez:

- uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawanie 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.

2. Z możliwości realizacji zamówienia wykluczeni są Wykonawcy, którzy nie spełniają warunków określonych w pkt. III niniejszego zapytania.

VI. Sposób i termin złożenia oferty oraz tryb powiadomienia o wynikach

1. Ofertę należy złożyć korzystając z załączonego formularza ofertowego – załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego. **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).
2. Do oferty należy załączyć oświadczenie Wykonawcy – załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego.
3. Do oferty należy załączyć dokumenty potwierdzające doświadczenie w celu weryfikacji spełnienia warunków w postępowaniu, w tym CV oraz list motywacyjny.
4. Formularz oferty i załączniki do oferty (CV, list motywacyjny) powinny być podpisane imieniem i nazwiskiem kandydata/teki.
5. Nie dopuszcza się możliwości składania ofert częściowych.
6. Ofertę wraz z załącznikami należy złożyć do dnia **29.01.2018 r. do godz. 24:00**
 - drogą pocztową/kurierem/osobiście na adres:
 - Fundacja Imago, ul. Floriańska 1, 44-217 Rybnik
 - elektronicznie (skan podpisanej własnoręcznie oferty) na adres: **barbara.wilk@fundacijaimago.pl**
z dopiskiem: oferta dotycząca zapytania nr 1/ZPR/2018.
6. O terminie złożenia oferty decyduje data wpływu oferty do Zamawiającego.
7. Oferty, które wpłyną po w/w terminie nie będą rozpatrywane.
8. O przyjęciu lub odrzuceniu oferty Zamawiający zawiadomi kandydatów/teki telefonicznie. 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/teka nie spełnia warunków udziału w postępowaniu.

VII. Warunki zmiany umowy

Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty w zakresie: wymiaru czasu pracy Asystenta, jeżeli na skutek wystąpienia okoliczności niezależnych i niezawinionych przez Zamawiającego (których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy), wykonanie zamówienia nie jest możliwe w wymiarze określonym przez Zamawiającego. Dotyczyć to będzie zwłaszcza przyczyn spowodowanych stanem zdrowia i potrzeb uczestników, przerwaniem lub zakończeniem przez uczestnika udziału w projekcie.

VIII. Dodatkowe informacje

1. Niniejsze zapytanie nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do zawarcia umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wycofania się z niniejszego zapytania w każdym czasie bez podawania przyczyny swojej decyzji.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji z Wykonawcą, który zaproponował najkorzystniejszą ofertę, w celu przeprowadzenia ostatecznych negocjacji (np. obniżenie ceny zaoferowanej przez Wykonawcę z powodu przekroczenia kwoty w budżecie projektu,

doprecyzowanie terminów, ilości godzin w ramach zadań przekazanych Wykonawcy do realizacji itp.)

4. W przypadku rezygnacji wybranego Wykonawcy z realizacji usługi Zamawiający ma prawo zaprosić do współpracy Wykonawcę, który złożył następną w kolejności najkorzystniejszą ofertę.
5. 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.
6. Zamawiający nie dopuszcza powierzenia jakiegokolwiek części zamówienia podwykonawcom.
7. Zamawiający dopuszcza możliwość udzielenia wykonawcy wyłonionemu w niniejszym trybie zasady konkurencyjności zamówień publicznych uzupełniających w zakresie przedmiotowej usługi Asystentów Osób Niepełnosprawnych w wysokości nieprzekraczającej 50% wartości zamówienia publicznego określonej w umowie podstawowej zawartej z Wykonawcą. W takim przypadku nie jest konieczne ponowne stosowanie zasady konkurencyjności, zgodnie z wytycznymi dla realizacji projektów ze środków RPO WSL 2014-2020.
8. Dodatkowych informacji na temat niniejszego zapytania udziela Barbara Wilk, tel. 504 565 301.
9. Niniejsze zapytanie ofertowe jest upublicznione na stronie internetowej www.fundacijaimago.pl oraz www.bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy
3. Załącznik nr 3 – Arkusz oceny kandydata



Prezes Zarządu
Piotr Kuźniak

Fundacja Imago
53-201 Wrocław, ul. Hallera 123
NIP 897-175-16-29
KRS 0000321082

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 1/ZPR/2018

.....
Imię i nazwisko Oferenta

.....
Adres Oferenta

.....
Telefon, e- mail

Formularz Oferty

Przedmiot zamówienia	Realizacja zadań Asystenta Osób Niepełnosprawnych
Cena brutto za realizację zadania w przeliczeniu na 1 godzinę zegarową ¹	Proponowana cena zł brutto za godzinę zegarową (słownie:.....zł)
Doświadczenie zawodowe w pracy z osobami niepełnosprawnymi	Oświadczam, że posiadam/nie posiadam* lat doświadczenia zawodowego w pracy z osobami niepełnosprawnymi.

** niepotrzebne skreślić*

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis

¹ Kwota brutto zawiera składniki wynagrodzenia finansowane przez Zleceniodawcę i Zleceniobiorcę, a w przypadkach przewidzianych prawem także podatek VAT

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 1/ZPR/2018

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr 1/ZPR/2018 oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z jego opisem w pkt. II Zapytania Ofertowego.
2. Spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone w pkt. III Zapytania Ofertowego.
3. Akceptuję termin i warunki realizacji ww. czynności.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niniejszego postępowania, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
5. Nie jestem powiązany z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:
 - uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
 - pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - pozostawanie 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.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis

Załącznik nr 3 Arkusz oceny kandydata na AON

Kryterium oceny	Max. ocena członka 1 Komisji	Max. ocena członka 2 Komisji	Waga (3 – istotny wpływ, 2 – średni wpływ, 1 – mały wpływ)	RAZEM <i>max. 160 (Skala 0 – 160 pkt.)</i>
1.Cechy predysponujące do pracy z grupą docelową.	<i>max 5</i>	<i>max 5</i>	2	<i>max. 20 (Skala 0 – 20 pkt.)</i>
2. Umiejętności psychospołeczne i cechy osobowości (samodzielność, odpowiedzialność, radzenie sobie ze stresem, skuteczne porozumiewania się i utrzymywanie dobrych relacji interpersonalnych).	<i>max 10</i>	<i>max 10</i>	3	<i>max. 60 (Skala 0 – 60 pkt.)</i>
3.Zakres deklarowanej współpracy z klientem niepełnosprawnym (zakres usług, możliwych do realizowania przez AON), w tym dyspozycyjność czasowa.	<i>max 10</i>	<i>max 10</i>	3	<i>max. 60 (Skala 0 – 60 pkt.)</i>
4.Znajomość języka migowego.	<i>max 5</i>	<i>max 5</i>	2	<i>max. 20 (Skala 0 – 20 pkt.)</i>
RAZEM	<i>max 30</i>	<i>max 30</i>		<i>max 160</i>

Zasady przyznawania punktacji na kolejnej stronie

Minimalny zakres opisu uzasadniającego ocenę podczas Rozmowy Rekrutacyjnej:

Pkt 1:

- 4-5 pkt.: wysoka zgodność dotychczasowego doświadczenia zawodowego z profilem AON i specyfiką grupy docelowej, wysoki poziom postawy odpowiedzialności i gotowości do świadczenia usług AON,
- 2-3 pkt.: średnia zgodność dotychczasowego doświadczenia zawodowego z profilem planowanej działalności,
- 0-1 pkt.: niska zgodność dotychczasowego doświadczenia zawodowego z profilem i specyfiką grupy docelowej.

Pkt.2:

- 8-10 pkt.: wysokie umiejętności interpersonalne z zakresu skutecznej komunikacji i radzenia sobie z trudnymi sytuacjami,
- 4-7 pkt.: średnie umiejętności interpersonalne z zakresu skutecznej komunikacji i radzenia sobie z trudnymi sytuacjami,
- 0-3 pkt.: niskie umiejętności interpersonalne z zakresu skutecznej komunikacji i radzenia sobie z trudnymi sytuacjami.

Pkt.3:

- 8-10pkt.: rozwinięte umiejętności planowania pracy własnej w odpowiedzi na potrzeby osób niepełnosprawnych/niesamodzielnych oraz dokonywania bieżącej analizy zastanych sytuacji; wysoka dyspozycyjność czasowa.
- 4-7 pkt.: umiejętności planowania pracy własnej w odpowiedzi na potrzeby osób niepełnosprawnych/niesamodzielnych oraz dokonywania bieżącej analizy zastanych sytuacji są na średnim poziomie; średnia dyspozycyjność czasowa.
- 0-3 pkt.: umiejętności planowania pracy własnej w odpowiedzi na potrzeby osób niepełnosprawnych/niesamodzielnych oraz dokonywania bieżącej analizy zastanych sytuacji są na niskim poziomie; niska dyspozycyjność czasowa.

Pkt. 4:

- 4-5 pkt.: Bardzo dobra znajomość j. migowego, pozwalająca na swobodną komunikację.
- 0-3 pkt.: Podstawowa znajomość j. migowego, niebędąca przeszkodą w komunikacji z osobą niepełnosprawną.