

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 4/POW/2019

w związku z realizacją projektu pn. „Program Opieki Wytchnieniowej”, 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 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.3 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych - OSI.

1. Zamawiający

Fundacja Imago,
ul. Hallera 123,
53-201 Wrocław
NIP: 8971751629

2. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest zrealizowanie **średnio 4.300 godzin** usług w charakterze Asystenta Osobistego Osób Niepełnosprawnych (AOON) (CPV: 85000000-9 – Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej) w ramach projektu „Program Opieki Wytchnieniowej”, 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) i ich opiekunów zamieszkałych na terenie miasta Bytomia. Przewidziane jest zaangażowanie **min. 2 asystentów** na okres od września/października 2019 r. i nie dłużej niż do 31 grudnia 2020 r. Wymiar czasu pracy: średnio 25 godz. zegarowych/ON/mies. (w zależności od zapotrzebowania zgłaszanego przez ON).

Zakres czynności świadczonych przez Asystentów/ki:

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 mające na celu rozwój aktywności społecznych, zainteresowań, organizacji czasu wolnego;
- pomoc w przemieszczaniu się 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;
- wspomaganie „techniczne” w edukacji;
- tłumaczenie na język migowy;
- pomoc w zaadaptowaniu się na stanowisku pracy.

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

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

Termin i miejsce realizacji zamówienia

Ww. usługi realizowane będą od września/października 2019 r. i nie dłużej niż do 31 grudnia 2020 r. zarówno w miejscu zamieszkania ON, jak i w lokalnym środowisku, miejscu nauki, pracy na terenie województwa śląskiego, bądź innych miejscach wskazanych przez klienta. Usługi realizowane będą zgodnie z bieżącymi potrzebami ON oraz zapisami indywidualnych kontraktów z uczestnikami projektu. Zakres zaangażowania: głównie dni robocze w godz. 7-22, ale także w soboty i niedziele. Wykonawcy nie przysługuje zwrot kosztów dojazdu na miejsce realizacji usługi ani w trakcie jej trwania.

3. Sposób przygotowania oferty

Oferta powinna składać się z następujących dokumentów:

1. Podpisany załącznik nr 1 *Formularz oferty* obejmujący dodatkowo oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym, spełnienia wymagań zawartych w niniejszym zapytaniu oraz deklarowanej dyspozycyjności czasowej w projekcie.
2. Podpisane CV i ewentualnie list motywacyjny.
3. Dokumenty potwierdzające doświadczenie i wykształcenie (przedstawiane na rozmowie rekrutacyjnej).

Oferty (skany podpisanych dokumentów z ww. pkt. 1 i 2) należy przysyłać mailem na adres: barbara.wilk@fundacijaimago.pl z tytułem maila: **oferta dotycząca zapytania 4/POW/2019** lub dostarczyć osobiście (oryginały), lub przesłać pocztą w kopercie z ww. numerem zapytania na adres: Fundacja Imago, ul. Moniuszki 22/112, 41-902 Bytom.

Dodatkowe informacje:

Kandydat/ka powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania ofertowego (zał. nr 1). Oferta powinna być przygotowana w języku polskim. Kandydat/ka 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 ewentualnie list motywacyjny) powinny być podpisane imieniem i nazwiskiem kandydata/teki. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

4. Miejsce i termin składania ofert

Prosimy o złożenie ofert **do dnia 17.09.2019 r. do godz. 10:00** mailem na adres :

barbara.wilk@fundacijaimago.pl (liczy się data wpływu) lub w: Biurze Fundacji Imago ul. Moniuszki 22 pokój 112, 41-902 Bytom **do godziny 10:00 w ww. dniu 17.09.2019 r.** (liczy się data fizycznego dostarczenia dokumentów).

Niniejsze zapytanie ofertowe jest upublicznione na stronie internetowej www.fundacijaimago.pl, oraz www.bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl.

5. 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.

Oferta została złożona z kompletem wymaganych załączników tj. CV zawierającym klauzulę „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)” oraz ewentualnym 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 ewentualnie listu motywacyjnego) oraz rozmowa rekrutacyjna. **Na rozmowy rekrutacyjne kandydaci zobowiązani są do przyniesienia dokumentów potwierdzających uzyskane kwalifikacje, m.in.:**

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

O terminie obowiązkowych rozmów Kandydaci zostaną poinformowani telefonicznie, rozmowy odbędą się w biurze projektu w Bytomiu .

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 najkorzystniejszych ofert przewyższa kwotę budżetową). Po tym etapie zostanie utworzona ostateczna lista osób, które zostaną zatrudnione w projekcie (umowa cywilno-prawna) oraz lista rezerwowa.

Termin realizacji umowy: wrzesień/październik 2019 r. do maksymalnie 31.12.2020 r.

Kryteria oceny i waga punktowa oferty merytorycznej:

Rozmowa rekrutacyjna kandydata na AOON

Waga oceny 80%-max 80 pkt.

Arkusze 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.

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

Ocena ofert będzie dokonana według następującego wzoru:

Cena brutto oferty 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/тка = 100 pkt.

Na zakończenie procesu rekrutacji powstanie lista rankingowa z najwyższą, łączną oceną oraz lista rezerwowa.

6. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty

O przyjęciu lub odrzuceniu oferty Zamawiający zawiadomi kandydatów/teki e-mailem i/lub telefonicznie maksymalnie w ciągu 3 dni od dnia zakończenia naboru. 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/тка nie spełnia warunków udziału w postępowaniu.

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

Dodatkowych informacji i wyjaśnień udziela: Barbara Wilk, tel. 504 565 301 od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-15.00 lub mailowo: barbara.wilk@fundacjaimago.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 Osobistych 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.

Załącznik nr 1

.....
Imię i nazwisko Oferenta

.....
Adres Oferenta

.....
tel., e- mail

Formularz Oferty

L.p.	Przedmiot zamówienia	Koszt całkowity zatrudnienia za godzinę zegarową *
1	Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej	Proponowana cena zł brutto za godzinę zegarową (słownie:.....zł)

Oświadczam, iż w dniu zapoznałem/-łam się z treścią zapytania ofertowego nr 4/POW/2019 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 WYKONAWCY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr **4/POW/2019** 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 Zapytaniu Ofertowym.
3. Akceptuję termin i warunki realizacji ww. czynności.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niniejszego postępowania, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
5. Oświadczam, że 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

.....
Czytelny podpis Oferenta

Załącznik nr 2 Arkusz oceny kandydata na AOON

Kryterium oceny	Max. Ocena 1 członka Komisji	Max. Ocena 2 członka 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.			3	Max. 60 (Skala 0 – 60 pkt.)
2. Zgodność doświadczenia zawodowego z profilem AOON i specyfiką działalności Programu Opieki Wytchnieniowej.			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).			3	Max. 60 (Skala 0 – 60 pkt.)
4. Poziom wiedzy ogólnej na temat niepełnosprawności oraz wsparcia osób niepełnosprawnych w ujęciu: instytucjonalnym i indywidualnym.			1	Max. 10 (Skala 0 – 10 pkt.)
5. Zakres deklarowanej współpracy z klientem niepełnosprawnym (zakres usług, możliwych do realizowania przez AOON), w tym dyspozycyjność czasowa.			3	Max. 60 (Skala 0 – 60 pkt.)
6. Determinacja do zmiany własnej sytuacji społeczno – zawodowej.			1	Max. 10 (Skala 0 – 10 pkt.)
RAZEM				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 ze świadczeniem usług jako AOON,
- 4-7pkt.: motywacja na średnim poziomie, kompilacja motywacji wewnętrznej i zewnętrznej, osoba deklarująca chęć realizacji w specyfice zajęcia, jako AOON.
- 0-3pkt.: motywacja na niskim poziomie, głównie zewnętrzna.

Pkt 2:

- 8-10pkt.: wysoka zgodność dotychczasowego doświadczenia zawodowego z profilem AOON i specyfiką działalności Programu Opieki Wytchnieniowej, wysoki poziom postawy odpowiedzialności i gotowości do świadczenia usług AOON,
- 4-7pkt.: średnia zgodność dotychczasowego doświadczenia zawodowego z profilem planowanej działalności,
- 0-3pkt.: niska zgodność dotychczasowego doświadczenia zawodowego z profilem i specyfiką działalności Programu Opieki Wytchnieniowej.

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:

- 4-5pkt.: 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.
- 2-3pkt.: 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.
- 0-1pkt.: 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:

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