

Siemianowice Śląskie 06.07.2021 r.

ZZ.RUS.330-03/21

Do Wykonawców

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z realizacją projektu „*Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich*” 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, dla działania 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, dla poddziałania 9.2.1. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – ZIT, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich składa zapytanie ofertowe na realizację zamówienia publicznego pn. *Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ramach projektu „Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich”*.

I. ZAMAWIAJĄCY.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie
Tel. (32) 765 – 62 – 49; e-mail: k_sowinski@mops.siemianowice.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA.

Szacowana wartość zamówienia nie przekracza kwoty 130.000 zł. Postępowanie nie podlega przepisom ustawy Prawo zamówień publicznych i będzie prowadzone zgodnie z zasadami określonymi w „Regulaminie udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 130.000,00 w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich” oraz zgodnie z zasadą rozeznania rynku określoną w „Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” z dnia 21 grudnia 2020 roku.

III. SPOSÓB PUBLIKACJI OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU.

1. Zamieszczenie zapytania ofertowego na stronie internetowej (www.mops.siemianowice.pl) oraz w Biuletynie Informacji Publicznej (www.mops.siemianowice.4bip.pl) Zamawiającego.
2. Wysłanie zapytania ofertowego do trzech potencjalnych Wykonawców za pośrednictwem poczty elektronicznej.

IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

Nazwa zamówienia: Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ramach projektu „Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich”.

Kod i nazwa według Wspólnego Słownika Zamówień CPV:

Kod CPV: 85311200-4 Nazwa: Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ramach projektu „Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich” w maksymalnym wymiarze 1.224 godzin.
2. Usługa asystencka obejmuje wspieranie osób z niepełnosprawnościami w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnych do aktywnego funkcjonowania społecznego (np. wsparcie w przemieszczaniu się, m.in. do lekarza, do punktów usługowych i innych miejsc publicznych oraz asysta w tych miejscach, spędzanie czasu wolnego, w tym wsparcie podczas zajęć kulturalnych, sportowych, i rekreacyjnych), zawodowego (np. wsparcie w przemieszczaniu się do pracy, urzędów pracy, podmiotów aktywizujących zawodowo oraz asysta w tych miejscach i zajęciach), edukacyjnego (np. wsparcie w przemieszczaniu się do szkół i placówek oświatowych oraz na ich terenie, wsparcie podczas zajęć edukacyjnych, i w procesie uczenia: gromadzenie materiałów, korzystanie z bibliotek).
3. Zakres wsparcia, sposób świadczenia i wymiar godzinowy usługi asystenckiej oraz prawa osoby z niepełnosprawnością są określone w kontrakcie trójstronnym, zawartym pomiędzy osobą z niepełnosprawnością (lub jej opiekunem prawnym), asystentem oraz Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich, jako realizatora wsparcia w postaci usługi asystenckiej. Dopuszcza się podpisanie kontraktu przez opiekuna faktycznego osoby z niepełnosprawnością, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na świadome zawarcie kontraktu, a nie ma ona opiekuna prawnego.
4. Usługa asystencka może zakładać elementy usług opiekuńczych o charakterze towarzyszącym. Asystent nie może wykonywać czynności medycznych oraz zadań z zakresu rehabilitacji zdrowotnej, jeżeli nie ma do tego wymaganych uprawnień i odpowiedniego przygotowania medycznego.
5. Usługa asystencka będzie świadczona w sposób zindywidualizowany, uwzględniający rodzaj i stopień niepełnosprawności, wiek oraz indywidualne potrzeby osoby z niepełnosprawnością.
6. Usługa asystencka będzie świadczona na rzecz osób niepełnosprawnych o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, które są uczestnikami projektu „Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich”, od poniedziałku do soboty, w godzinach 7:00 – 22:00.
7. Termin wykonania zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31 października 2022 roku.
8. Wykonawca zobowiązany będzie do:
 - a) prowadzenia dziennika czynności usług asystenckich, zawierającego: ewidencję wykonania czynności usług asystenckich, obejmującą datę, rodzaj wykonywanej czynności, ewentualne spostrzeżenia i uwagi oraz podpis osoby dokonującej wpisu;
 - b) prowadzenia ewidencji czasu pracy;
 - c) rzetelnego i terminowego wykonania usług;
 - d) zachowania pełnej tajemnicy zawodowej w zakresie wszelkich informacji, jakie uzyska w trakcie wykonywania usług.
9. Jeżeli osoba świadcząca usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej poinformuje Wykonawcę o rezygnacji z ich prowadzenia, wówczas Wykonawca zobowiązany będzie wprowadzić nową osobę, która świadczyć będzie usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej, o kwalifikacjach nie niższych od posiadanych przez osobę rezygnującą. Wykonawca zobowiązany będzie do przesłania Zamawiającemu dokumentów poświadczających kwalifikacje nowej osoby w terminie 5 dni kalendarzowych od dnia poinformowania Zamawiającego o wyżej opisanej sytuacji.

Projekt Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

W przypadku, gdy Wykonawca nie dotrzyma w/w terminu, Zamawiający nałoży na Wykonawcę karę umowną za każdy dzień opóźnienia.

Ponadto Zamawiający może nałożyć kary umowne na Wykonawcę w następujących przypadkach:

- a) jeżeli Wykonawca, najpóźniej na godzinę przed świadczeniem usługi, nie poinformuje Zamawiającego o możliwości spóźnienia osoby świadczącej usługę. Zamawiający nie nałoży kar umownych za spóźnienie osoby świadczącej usługę w przypadku, gdy będzie możliwość wydłużenia czasu świadczenia usługi o czas spóźnienia;
- b) notorycznego skracania czasu świadczenia usług przez osobę, która je świadczy;
- c) jeżeli Wykonawca nie poinformuje Zamawiającego o nieobecności osoby świadczącej usługę (wówczas Zamawiający nałoży na Wykonawcę karę umowną za każdą godzinę nieobecności wyżej wymienionej osoby).

Zamówienie jest współfinansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne, dla działania 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, dla poddziałania 9.2.1. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – ZIT).

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

1. Opisane w punkcie V warunki dotyczą osoby fizycznej, która ma wykonywać zamówienie (świadczyć usługi asystenckie) w imieniu Wykonawcy.
2. O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który spełnia poniższy warunek.

Warunek nr 1: osoba, która będzie wykonywać zamówienie, uzyskała pozytywną opinię psychologa na podstawie weryfikacji predyspozycji osobowościowych oraz kompetencji społecznych:

- podstawowych – empatia, zrównoważenie emocjonalne, solidność, zaradność, cierpliwość, dyskrecja, odporność na stres, kultura osobista, motywacja do pracy;
- pożądanych – umiejętność słuchania, umiejętność nawiązywania kontaktu z innymi, umiejętność zachowań asertywnych.

Ponadto Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia musi spełnić przynajmniej jeden z poniższych warunków.

Warunek nr 2: osoba, która będzie wykonywać zamówienie, posiada co najmniej roczne doświadczenie w realizacji usług asystenckich, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste, wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego.

lub

Warunek nr 3: osoba, która będzie wykonywać zamówienie, odbyła minimum 60-godzinne szkolenie asystenckie, składające się z minimum 20 godzin części teoretycznej z zakresu wiedzy ogólnej dotyczącej niepełnosprawności, udzielania pierwszej pomocy, pielęgnacji i obsługi sprzętu pomocniczego oraz z minimum 40 godzin części praktycznej w formie przyuczenia do pracy np. praktyki, wolontariat.

3. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca musi złożyć w ramach oferty zestawienie informacji o osobie, która będzie wykonywać w jego imieniu zamówienie. Zestawienie należy sporządzić zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

Ponadto dla potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca musi złożyć

Projekt Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

w ramach oferty kopie następujących dokumentów:

- w odniesieniu do warunku nr 1 - pozytywna opinia psychologa na temat osoby, która będzie wykonywać zamówienie, wystawiona na podstawie weryfikacji jej predyspozycji osobowościowych oraz kompetencji społecznych;
- w odniesieniu do warunku nr 2 (jeśli dotyczy oferty Wykonawcy) – dokumenty potwierdzające, że osoba, która będzie wykonywać zamówienie, posiada co najmniej roczne doświadczenie w realizacji usług asystenckich, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste, wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego; przedmiotowe dokumenty mogą mieć charakter formalny (Świadectwo Pracy, referencje, umowa o pracę/umowa cywilno-prawna, zaświadczenie o odbytym lub odbywanym wolontariacie) lub nieformalny (CV, list motywacyjny opisujące doświadczenie osoby /w tym np. cykliczna i długotrwała opieka nad członkiem rodziny/, polecenie, referencje);
- w odniesieniu do warunku nr 3 (jeśli dotyczy oferty Wykonawcy) – świadectwo/dyplom/zaświadczenie potwierdzające, że osoba, która będzie wykonywać zamówienie, odbyła minimum 60-godzinne szkolenie asystenckie.

VI. POWODY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA.

Wykluczeniu z postępowania podlegają podmioty, które są powiązane kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu 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.

VII. OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ POWODÓW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA.

1. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz istnienia powodów wykluczenia z postępowania nastąpi na podstawie dokumentów i oświadczeń złożonych przez Wykonawcę w ramach oferty.
2. Ocena zostanie dokonana według formuły: „warunek udziału został spełniony”- „warunek udziału nie został spełniony”; „powód wykluczenia istnieje”- „powód wykluczenia nie istnieje”.

Projekt Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

VIII. KRYTERIA OCENY OFERT.

Zamawiający oceni i porówna jedynie oferty złożone przez Wykonawców, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu oraz nie zostali z niego wykluczeni.

Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o poniższe kryterium.

Lp.	Kryterium oceny	Znaczenie [w %]
1.	Cena	100

1. Ocena wg kryterium „Cena”.

Zamawiający będzie się posługiwał następującym wzorem:

$$A_n = \frac{P_{\min}}{P_n} \times 100 \text{ pkt.}$$

A_n – liczba punktów przyznanych ofercie podlegającej ocenie według kryterium “Cena”

P_{\min} – cena minimalna wśród ważnych ofert

P_n – cena zaproponowana przez Wykonawcę w danej ofercie

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która w ramach przedstawionego powyżej kryterium otrzyma największą liczbę punktów.

Całkowita liczba punktów będzie zaokrąglona do 2 miejsc po przecinku. Zamawiający będzie stosował zasadę, że podlegające zaokrągleniu liczby o wartościach od 1 do 4 będą zaokrąglane w dół, a liczby o wartościach od 5 do 9 w górę.

IX. SPOSÓB OBLICZANIA CENY.

Cena oferty powinna być podana w kwocie brutto i uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, tzn. koszty bezpośrednio związane z zapisami punktu IV niniejszego zapytania ofertowego, jak również koszty, które nie mają bezpośredniego związku z zapisami punktu IV, a powstaną w wyniku realizacji zamówienia i są niezbędne do wykonania zamówienia. Cena oferty musi być wyrażona w PLN.

Wykonawca powinien zaokrąglić cenę do 2 miejsc po przecinku, stosując przy tym zasadę, że podlegające zaokrągleniu liczby o wartościach od 1 do 4 są zaokrąglane w dół, a liczby o wartościach od 5 do 9 - w górę.

X. OFERTA POWINNA OBEJMOWAĆ:

1. Formularz ofertowy (zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego).
2. Zestawienie informacji o osobie, która będzie wykonywać zamówienie (zgodne ze wzorem

Projekt Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

- stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego).
- Poświadczony przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje osoby ujętej w zestawieniu, o którym mowa powyżej – zgodnie z zapisami punktu V.3 zapytania ofertowego.
 - Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
 - Stosowne pełnomocnictwo(a) - w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio ze złożonego w ramach oferty odpisu z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

Oferta oraz inne składane w postępowaniu dokumenty i oświadczenia muszą być podpisane przez Wykonawcę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT.

- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na wykonanie zamówienia. Złożenie przez Wykonawcę więcej, niż jednej oferty, spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez tego Wykonawcę.
- Ofertę należy złożyć w terminie **do dnia 15.07.2021 r. do godz. 09:00** drogą pocztową, przesyłką kurierską lub osobiście w zamkniętej i opisanej kopercie na adres Zamawiającego:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie
(I piętro, sekretariat – pokój nr 16)

- Koperta powinna być opisana w następujący sposób:

ZZ.RUS.330-03/21	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie
Oferta na realizację zamówienia publicznego pn. Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ramach projektu „Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich”.	
<i>nazwa/imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy składającego ofertę</i>	
<i>Nie otwierać przed godziną 09:05 w dniu 15.07.2021 r.</i>	

W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub opisanie opakowania oferty, Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za niewłaściwe skierowanie oferty lub jej przedterminowe otwarcie.

- Należy dostarczyć ofertę do Zamawiającego w godzinach pracy Zamawiającego (liczy się data

Projekt Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

i godzina wpływu do siedziby Zamawiającego). Oferty, które wpłyną do Zamawiającego po wyżej określonym terminie, nie będą rozpatrywane.

XII. WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY.

1. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej ofert przedstawiających taką samą ocenę punktową Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
2. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych, niż zaoferowane w ofertach złożonych pierwotnie.
3. Po dokonaniu oceny ofert, a przed rozstrzygnięciem postępowania, Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, do tego, żeby w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie złożył referencje lub inne dokumenty potwierdzające informacje zawarte w zestawieniu informacji o osobie, która będzie wykonywać zamówienie (wzór zestawienia jest załącznikiem nr 2 do zapytania ofertowego).
4. Jeżeli Wykonawca nie złożył dokumentów, o których mowa w punktach X.2-X.3, Zamawiający może ponownie wezwać Wykonawcę do ich złożenia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Jeżeli złożone dokumenty budzą wątpliwości Zamawiającego, Zamawiający może wezwać Wykonawcę do przekazania niezbędnych informacji lub wyjaśnień w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Nie dokonanie przez Wykonawcę czynności, o których mowa w punkcie XII.3 i/lub XII.4 i/lub XII.5, będzie przez Zamawiającego uznane za uchylanie się przez Wykonawcę od podpisania umowy.
7. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, uchyli się od podpisania umowy, Zamawiający ma prawo do wyboru kolejnej najkorzystniejszej oferty, bez przeprowadzania ponownego badania i oceny ofert.
8. Zamawiający dopuszcza możliwość negocjacji ceny oferty z Wykonawcą, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, w przypadku, gdy cena oferty przekracza środki finansowe, które Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia. Zamawiający zastrzega, że po przeprowadzonych negocjacjach cena nie może ulec zwiększeniu w stosunku do ceny podanej przez Wykonawcę w ofercie.
9. Zamawiający po przeprowadzonych negocjacjach, o których mowa w punkcie 8, może unieważnić postępowanie, jeżeli cena najkorzystniejszej oferty nadal przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
10. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi Wykonawcę, którego oferta została wybrana.
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania, na każdym jego etapie, bez podania przyczyny.
12. Zamawiający przewiduje możliwość następujących zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy:
 - a) odnośnie wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w przypadku zmiany:
 - stawki podatku od towarów i usług;

Projekt Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

- wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę lub minimalnej stawki godzinowej ustalonego/ustalanej na podstawie Ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (j.t. Dz.U. z 2020 r., poz. 2207);
- zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;

jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę;

b) odnośnie terminu wykonania zamówienia, jeżeli okoliczności związane z wystąpieniem pandemii COVID-19 wpływają na proces realizacji zamówienia.

Zmiany umowy mogą zostać dokonane pod warunkiem przedłożenia Zamawiającemu pisemnego uzasadnienia konieczności wprowadzenia zmiany, przedłożenia dokumentów potwierdzających konieczność zmiany oraz wyrażenia przez Zamawiającego zgody na tę zmianę.

Z poważaniem

Krzysztof Sowiński

Sporządził: Krzysztof Sowiński

Michał Karpiak

Znak sprawy: ZZ.RUS.330-03/21

ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41 - 100 Siemianowice Śląskie

WYKONAWCA:

Nazwa firmy/Imię i nazwisko:

Adres siedziby/adres zamieszkania:

Tel./fax:

Adres e-mail:

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot. realizacji zamówienia publicznego pn.: Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ramach projektu „Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich” składam następującą ofertę na realizację usług zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.

Wynagrodzenie za 1 godzinę usług netto: (A)	Liczba godzin: (B)	Cena oferty netto: (C) (C=A x B)	Stawka podatku VAT: (D)	Kwota podatku VAT: (E)	Łączna cena oferty brutto: (F) F=(C+E)
..... zł	1 224 zł % zł zł

Złożona oferta powinna określać wynagrodzenie Wykonawcy za 1 godzinę świadczonych usług, cenę oferty netto, przy założeniu realizacji usług przez 1224 godziny, oraz łączną cenę oferty brutto - zgodnie z tabelą powyżej.

Oświadczam, że:

- 1) w całkowitej cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usług w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym nr ZZ.RUS.330-03/21;
- 2) zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń;
- 3) w pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymagania dotyczące udziału w postępowaniu, w szczególności spełniam warunki udziału w postępowaniu (określone w punkcie V zapytania ofertowego) oraz nie podlegam wykluczeniu z postępowania (stosownie do zapisów punktu VI zapytania ofertowego);
- 4) akceptuję wszystkie zapisy zapytania ofertowego nr ZZ.RUS.330-03/21 i zapewniam należyty

Projekt Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

- staranność, terminowość i dyspozycyjność przy realizacji przedmiotowego zamówienia;
- 5) w przypadku wybrania mojej oferty przez Zamawiającego, wykonam dokumentację opisaną w zapytaniu ofertowym oraz wymaganą przez Zamawiającego;
 - 6) jeżeli moja oferta zostanie wybrana, zawrę umowę w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

..... dn. __. __. 2021 r.
Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy

Projekt Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2

Znak sprawy: ZZ.RUS.330-03/21

ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41 - 100 Siemianowice Śląskie

WYKONAWCA:

Nazwa firmy/imię i nazwisko:

Adres siedziby/adres zamieszkania:

Tel./fax:

Adres e-mail:

**ZESTAWIENIE INFORMACJI O OSOBIE,
KTÓRA BĘDZIE WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot. realizacji zamówienia publicznego pn.: Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ramach projektu „Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich” do realizacji niniejszego zamówienia wskazuję poniższą osobę.

Imię i nazwisko

Oświadczam, że wyżej wskazana osoba posiada odpowiednie kwalifikacje, które są zgodne z wymaganiami Zamawiającego, oraz jest zdolna do wykonania zamówienia opisanego w zapytaniu ofertowym nr ZZ.RUS.330-03/21.

Oświadczam, że wyżej wymieniona osoba posiada pozytywną opinię psychologa, która została wystawiona na podstawie weryfikacji predyspozycji osobowościowych oraz kompetencji społecznych:

- podstawowych – empatia, zrównoważenie emocjonalne, solidność, zaradność, cierpliwość, dyskrecja, odporność na stres, kultura osobista, motywacja do pracy;
- pożądanych – umiejętność słuchania, umiejętność nawiązywania kontaktu z innymi, umiejętność zachowań asertywnych.

Oświadczam, że wyżej wymieniona osoba * :

[] posiada co najmniej roczne doświadczenie w realizacji usług asystenckich, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste, wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego;

[] odbyła minimum 60-godzinne szkolenie asystenckie, składające się z minimum 20 godzin części teoretycznej z zakresu wiedzy ogólnej dotyczącej niepełnosprawności, udzielania pierwszej pomocy, pielęgnacji i obsługi sprzętu pomocniczego oraz z minimum 40 godzin części praktycznej w formie przyuczenia do pracy, np. praktyki, wolontariat.

* Proszę zaznaczyć przynajmniej jeden wariant, wpisując znak X w polu po lewej stronie.



Rzeczpospolita
Polska



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Ponadto oświadczam, że na żądanie Zamawiającego przedstawię dokumenty, o których mowa w punkcie V.3 zapytania ofertowego.

..... dn. __. __. 2021 r.
Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy