Kielce, dnia 18.02.2022 r.

Caritas Diecezji Kieleckiej
ul. Jana Pawła II 3
28-015 Kielce
(oznaczenie Zamawiającego)

Postępowanie o udzielenie zamówienia nr RR/3/2022 w trybie rozeznania rynku na ***świadczenie usług opieki wytchnieniowej dla członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami z niepełnosprawnościami*** *w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa dla członków rodzin lub opiekunów osób z niepełnosprawnościami" – edycja 2022.*

Rozeznanie rynku

Zamawiający: Caritas Diecezji Kieleckiej w Kielcach, ul. Jana Pawła II 3, 25 - 013 Kielce zaprasza do składania ofert na ***świadczenie usług opieki wytchnieniowej dla członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami z niepełnosprawnościami*** *w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa dla członków rodzin lub opiekunów osób z niepełnosprawnościami" – edycja 2022.*

1. **Przedmiot zamówienia:**

1.1 Przedmiot zamówienia obejmuje, opiekę nad osobą niepełnosprawną w jej miejscu zamieszkania: Główne czynności to:
- opieka nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności
- opieka nad osobami dorosłymi posiadającymi orzeczenie o znacznym lub równoważnym stopniu niepełnosprawności

Zadaniem opiekuna jest odciążenie członków rodzin lub opiekunów faktycznych osób niepełnosprawnych i wsparcie ich w codziennych obowiązkach lub zapewnienie czasowego zastępstwa. Usługi opieki wytchnieniowej powinny być wykonywane z zachowaniem podmiotowości osób niepełnosprawnych oraz ich niezależności.

1.2 Wymiar godzinowy. Orientacyjna liczba godzin opieki na 1 osobę ze strony 1 opiekuna wynosi 80 miesięcznie.

1.3 Łączna liczba godzin pracy opiekuna w projekcie oraz z tytuły wszystkich innych form zatrudnienia bądź umów cywilnoprawnych opiekuna nie może przekroczyć 240 godzin miesięcznie.

1.4 Zakres obowiązków opiekunów w ramach przedmiotu zamówienia został określny w załączniku nr 1 do ogłoszenia

CPV: 85312000-9 – Usługi opieki społecznej nieobejmujące miejsc noclegowych

2. **Miejsce i termin wykonania zamówienia:**

2.1 Opieka wytchnieniowa w terenie osobami nad niepełnosprawnymi: w miejscu zamieszkania pacjentaobejmuje teren województwa świętokrzyskiego

3. **Termin realizacji zamówienia:** 01.03.2022 - 31.12.2022r.

4. **Wymagania stawiane Wykonawcom:**

4.1 Rozeznanie kierowane jest do osób fizycznych, indywidualnych, z którymi zostaną zawarte usługi. Zamawiający nie jest zainteresowany zleceniem obsługi całości zadania podwykonawcy.

4.2 Zadanie mogą wykonywać

- osoby posiadające dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej/pielęgniarka lub innym, zapewniającym realizację usługi opieki wytchnieniowej w zakresie adekwatnym do indywidualnych potrzeb osoby niepełnosprawnej lub
- osoby posiadające, co najmniej roczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym.

4.3 w przypadku opieki nad dziećmi dodatkowo wymagane jest oświadczenie o niekaralności

5. **Wymagania formalne:**

5.1 Wykonawca może złożyć jedną ofertę.

5.2 Wzór oferty stanowią załącznik nr 2 do niniejszego Rozeznania. Podana w ofercie kwota powinna stanowić cenę brutto i zawierać wszystkie koszty Wykonawcy. Na ofertę składają się:

a. formularz oferty,
b. wyrażona w ofercie zgoda na przetwarzanie danych osobowych
c. oświadczenie o niekaralności – w przypadku złożenia oferty obejmującej zadanie opieki nad niepełnosprawnymi dziećmi (załącznik nr 4)

5.3 Ofertę cenową należy złożyć osobiście w Biurze Zarządu Caritas Diecezji Kieleckiej, Plac NMP 1, 25-010 Kielce, przesłać pocztą na ww. adres lub e-mailem na adres kielce@caritas.pl. Ofertę należy złożyć do dnia 25.02.2022 r. do godz. 15.00 Decyduje data wpływu do Zamawiającego. Na kopercie lub w temacie wiadomości mailowej należy wpisać numer i przedmiot zamówienia: „Oferta na usługi opiekuńcze – opieka wytchnieniowa w postępowaniu nr RR/3/2022". Zamawiający zastrzega, że nie jest w stanie zagwarantować utrzymania w tajemnicy całości oferty złożonej w formie elektronicznej. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane ze złożeniem oferty.

5.4 Na podstawie przedłożonych ofert Zamawiający wybierze Wykonawców oferujących najniższą cenę brutto.

5.5 Zamawiający zastrzega, iż warunki postępowania mogą być zmienione lub może ono zostać unieważnione (odwołane), o czym Wykonawcy zostaną powiadomieni. Postępowanie może zostać zamknięte bez wybrania którejkolwiek z ofert. Zamawiający ma w ramach wniosku o dofinansowanie sztywno skalkulowane kwoty na sfinansowanie zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie możliwość podjęcia indywidualnych negocjacji dotyczących ceny z każdym lub jednym z Wykonawców, jeżeli zaproponowane przez Wykonawców ceny przekroczą kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

5.6 Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne części zamówienia, tj.:

1. Opieka w terenie - dzieci
2. Opieka w terenie – osoby dorosłe

5.7 Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela p. Katarzyna Maj tel. 3441903

5.8 Termin związania ofertą do 30 dni.

5.9 Niniejsze zapytanie cenowe nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy.
5.10 Zamawiający skontaktuje się z osobami, których oferty zostaną wybrane.

Ks. STANISŁAW SŁOWIK
Dyrektor Caritas Kieleckiej

.....
(podpis kierownika Zamawiającego)

Załączniki:

1) *Zakres obowiązków opiekuna*
2) *Formularz ofertowy*
3) *Klauzula informacyjna*
4) *Oświadczenie o niekaralności*

Załącznik nr 1

Zakres obowiązków opiekuna w ramach programu „Opieka wytchnieniowa dla członków rodzin lub opiekunów osób z niepełnosprawnościami" – edycja 2022"

- Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej odbywać się będzie w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością
- Maxymalna ilość godzin świadczenia usługi wytchnieniowej dla jednego podopiecznego wynosi 240 godzin w okresie 01.01.2022-31.12.2022
- Szczegółowy harmonogram ustala koordynator.

Usługi gospodarcze:

- utrzymanie czystości w pomieszczeniach użytkowanych przez osobę korzystającą z pomocy oraz sprzętu sanitarnego i urządzeń sanitarnych,
- utrzymanie w czystości naczyń stołowych i kuchennych,
- dbanie o higienę żywności,
- zakup podstawowych art. spożywczych i artykułów gospodarstwa domowego, pomoc przy sporządzaniu listy zakupów, informowanie o cenach towarów, towarzyszenie przy zakupach,
- przygotowanie posiłków (z uwzględnieniem diety),
- pomoc przy spożywaniu posiłków,
- towarzyszenie podczas załatwiania spraw urzędowych,
- towarzyszenie podczas organizowanie spacerów, podtrzymywanie kontaktów ze środowiskiem,

Usługi pielęgnacyjne:

a w tym podstawowa opieka higieniczna i zalecona przez lekarza pielęgnacja

- mycie, czesanie, ubieranie, pomoc podczas kąpieli,
- przesłanie łóżka, układanie chorego w łóżku,
- pomoc w załatwieniu potrzeb fizjologicznych,
- pomoc przy ubieraniu, zmiana bielizny pościelowej i osobistej,
- zapobieganie powstawaniu odleżyn,
- pielęgnacja zalecona przez lekarza (podawanie leków, smarowanie, okłady),
- zamawianie wizyt lekarskich, kontakt z lekarzem w sprawach dotyczących zdrowia podopiecznego, realizacja recept, pomoc w dotarciu na wizyty lekarskie,

Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTOWY

Część: 1 – Opieka dzienna w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością – osoby dorosłe *, 2 – Opieka dzienna w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością – dzieci *, (*niepotrzebne skreślić)

świadczenie usług opieki wytchnieniowej dla członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami z niepełnosprawnosciami *w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa dla członków rodzin lub opiekunów osób z niepełnosprawnościami" – edycja 2022.*

1. Imię i nazwisko/Nazwa Wykonawcy:

   .....

2. Adres Wykonawcy:

   .....

3. NIP**:..... REGON**:.....

   (**jeżeli dotyczy)

4. **Osoba do kontaktu** .....

   tel. .....e-mail .....

Oferuję wykonanie usługi polegającej na ***świadczeniu usług opieki wytchnieniowej dla członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami z niepełnosprawnosciami*** – w ramach Programu *„Opieka wytchnieniowa dla członków rodzin lub opiekunów osób z niepełnosprawnościami" – edycja 2022.*", zgodnie z treścią zapytania ofertowego.

cena brutto za 1 godzinę realizacji przedmiotu zamówienia:

.....zł (słownie:.....).

W przypadku Ofert składanych przez osoby fizyczne nie prowadzące działalności gospodarczej zaoferowana cena powinna uwzględniać wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w związku z udzieleniem zamówienia (wszystkie obciążenia publicznoprawne, w tym zaliczki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz zaliczki na podatek).
Z Wykonawcą zawarta zostanie umowa zlecenie.

5. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. Zobowiązuje się do zawarcia pisemnej umowy oraz do wykonania zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.
6. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego w treści zapytania ofertowego, a na potwierdzenie tej okoliczności składam CV.

7. Oświadczam, że nie jestem powiązany kapitałowo lub osobowo z Beneficjentem (Zamawiającym), ani nie jestem pracownikiem Beneficjenta/Partnerów Projektu.
8. Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną i akceptuję jej zapisy (załącznik nr 3).

Dnia .....

.....
(Czytelny podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 3

Klauzula informacyjna

Wykonawca składając ofertę w niniejszym postępowaniu wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych oraz przyjmuje do wiadomości, że dane osobowe zebrane w wyniku procesu rekrutacji/wyboru wykonawcy mogą być udostępniane przez Caritas Diecezji Kieleckiej w celu monitoringu, sprawozdawczości i audytu realizowanego projektu, wyłącznie podmiotom uprawnionym do prowadzenia powyższych czynności lub ich przedstawicielom zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., dalej zwane RODO

Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Caritas Diecezji Kieleckiej informuje iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Caritas Diecezji Kieleckiej reprezentowana przez jej Dyrektora z siedzibą 25-013 Kielce, ul. Jana Pawła II 3;
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - Anna Masierak, prawnik4.kielce@caritas.pl, tel. 41 344 52 82 w. 225;
3. celem przetwarzania danych osobowych jest:
   - przeprowadzenie procedury wyboru wykonawcy zgodnie z zasadą konkurencyjności (podst. art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
   - w przypadku wyboru oferty, realizacja umowy (podst. art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
   - monitoring, sprawozdawczość i audyt realizowanego projektu, wyłącznie przez podmioty uprawnione do prowadzenia powyższych czynności (podst. art. 6 ust. 1 lit. a RODO);
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych;
5. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat na zasadach ogólnych, chyba, że grantodawca zastrzegł inny okres;
6. posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
7. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, z zastrzeżeniem punktu 5;
8. w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.

Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a .....

zamieszkały/a .....

legitymujący/a się dowodem osobistym seria nr .....

wydanym przez .....

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 5 za wyłudzenie zamówienia w związku z przedłożeniem nierzetelnego pisemnego oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego zamówienia

oświadczam, że

1) nie byłem/am karany/a za:
a. umyślne przestępstwo przeciwko życiu i zdrowiu, przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, przestępstwo przeciwko rodzinie i opiece, z wyjątkiem przestępstwa określonego w art. 209 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.),
b. przestępstwo określone w rozdziale 7 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2012 r. poz. 124 oraz z 2015 r. poz. 28 i 875)
oraz
2) nie orzeczono wobec mnie zakazu prowadzenia działalności związanej z wychowywaniem, leczeniem, edukacją małoletnich lub opieką nad nimi lub zakazu przebywania w określonych środowiskach lub miejscach, kontaktowania się z określonymi osobami, zbliżania się do określonych osób lub opuszczania określonego miejsca pobytu bez zgody sądu.
3) zapoznałem się z załącznikiem do niniejszego oświadczenia zawierającym wyciąg z Kodeksu karnego – przepisy ww. kodeksu, które zostały powołane w niniejszym oświadczeniu.

....
(miejscowość, data) (czytelny podpis)