

INFORMACJE O PRZEDMIOCIE ZAMÓWIENIA

Dotyczy:

postępowania w trybie zamówienia z wolnej ręki zgodnie z art.213 w zw. z art.214 ust.1 pkt.1 lit. a ustawy z dnia 11 września 2019r - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz.1129) .

Przedmiot zamówienia: ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ W RAMACH PROGRAMU MINISTERSTWA RODZINY I POLITYKI SPOŁECZNEJ POD NAZWĄ „OPIEKA WYTCHNIENIOWA – EDYCJA 2022”

I. ZAMAWIAJĄCY

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kaliszu,

Adres: ul. Graniczna 1, 62-800 Kalisz

Telefon: (0-62) 757 45 10

Adres e-mail: mops.dfk@mops.kalisz.pl

adres internetowy :<http://mops.kalisz.ibip.pl>

Godziny urzędowania: poniedziałek – piątek 7³⁰-15³⁰

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie zamówienia z wolnej ręki zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11.09.2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz.1129), zwanej dalej – ustawą.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług opieki wytchnieniowej na rzecz 2 uczestników Programu „Opieka wytchnieniowa – edycja 2022” finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego .

Przedmiot zamówienia oznaczony został we Wspólnym Słowniku Zamówień kodami: 85311200-4 - Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych.

2. Przedmiotem negocjacji będzie cena w rozumieniu art.3 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 9 maja 2014r o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2019r, poz.178); oraz warunki umowy.

1. Przedmiot zamówienia obejmuje:

Zadanie 1: Świadczenie usług opieki wytchnieniowej na rzecz co najmniej 2 uczestników Programu w łącznym wymiarze do 400 godzin w okresie 20.05.2022r. – 31.12.2022r. Na jednego uczestnika liczba godzin w skali roku nie przekroczy 240 godzin.

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia : 20.05.2022r do dnia 31.12.2022r.

V. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

Oferty składane do 18.05.2022r. do godziny 13:00 w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej, ul. Graniczna 1, 62-800 Kalisz

VI. WYMAGANE DOKUMENTY

Do udziału w postępowaniu zaprasza się osoby :

- a. 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

Nr sprawy MOPS-DFK.2314.3.2022

b. posiadające co najmniej roczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym.

VII. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO – PROJEKT UMOWY.

Zawarcie umowy nastąpi wg projektu umowy stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej informacji o przedmiocie zamówienia.

Wykaz załączników:

- 1) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu Załącznik Nr 1,
- 2) Projekt umowy Załącznik Nr 2.

Kalisz, dnia 16 maja 2022 roku.

*Kierownik Zamawiającego
Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kaliszu
Iwona Niedźwiedź*

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Kaliszu

Iwona Niedźwiedź

Kalisz , dnia _____

.....
(nazwa i siedziba Wykonawcy)

**Miejski Ośrodek Pomocy
Społecznej w Kaliszu
ul. Graniczna 1
62-800 Kalisz**

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art.125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

I. DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 5-10 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 oraz art. 109 ust. 1 pkt Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze (procedura sanacyjna – samooczyszczenie):
.....

Na potwierdzenie powyższego przedkładam następujące środki dowodowe:

- 1)
- 2)

II. Oświadczam, że w ramach zamówienia wykonam do godzin miesięcznie za cenę brutto słownie:..... za godzinę.

.....
podpis wykonawcy



Umowa Projekt

Zawarta w dniu 2022 roku, pomiędzy:

Miastem Kalisz - Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Kaliszu, ul. Graniczna 1, reprezentowanym przez Prezydenta Miasta Kalisza – Krystiana Kinastowskiego, w imieniu, którego działa Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej Iwona Niedźwiedz, zwanym dalej „Zamawiającym”

a

.....
zwanym dalej „Wykonawcą”, którego reprezentują:

.....
o następującej treści:

§ 1

Umowa niniejsza zostaje zawarta w wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego postępowania w trybie zamówienia z wolnej ręki zgodnie z art.213 w zw. z art.214 ust.1 pkt.1 lit. a ustawy z dnia 11 września 2019r - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz.1129) .

§ 2

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy pełnienie obowiązków świadczenia usługi opieki wytchnieniowej wskazanej przez Zleceniodawcę.

2. Na przedmiot umowy określony w ust. 1 składa się świadczenie opieki poprzez czasowe odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki, co zapewni czas na odpoczynek i regenerację członkom rodzin lub opiekunom sprawującym bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności lub osobom ze znacznym stopniem niepełnosprawności w miejscu zamieszkania tych osób. Usługa opieki wytchnieniowej polega w szczególności na pełnieniu następujących czynności:

a) udzielanie pomocy w podstawowych czynnościach życiowych tj. m.in.:

- pomoc w spożywaniu posiłków lub karmienie, o ile wymaga tego stan zdrowia,
- pomoc w ubieraniu,
- zmiana odzieży, bielizny osobistej,
- umożliwienie spędzania wolnego czasu na świeżym powietrzu,

b) wykonywanie podstawowych niezbędnych czynności pielęgnacyjnych i higienicznych tj. m. in.:

- zmiana pielucho-majtek, podkładów, o ile wymaga tego stan zdrowia,
- pomoc w dotarciu do toalety,
- higiena po załatwieniu potrzeb fizjologicznych,

c) organizowanie czasu wolnego tj. m.in.:

- spacery,
- wspólne zabawy,
- czytanie książek,
- gry planszowe,
- zajęcia edukacyjne.

3. Zakres czynności każdorazowo uzależniony jest od potrzeb danej osoby niepełnosprawnej.



§ 3

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada niezbędny zasób wiedzy, doświadczenia, kwalifikacji oraz umiejętności do wykonywania przedmiotu umowy.
2. Zleceniobiorca wykona powierzone prace osobiście, z dołożeniem należytej staranności.
3. Zleceniobiorca jest zobowiązany do wykonania przedmiotu umowy, mając na uwadze w szczególności:
 - rzetelne, efektywne, bezstronne i terminowe wykonywanie powierzonych zadań,
 - przestrzeganie przepisów i zasad bhp oraz - przepisów p. poż.,
 - przestrzegania ustalonego harmonogramu świadczonych usług asystenckich,
 - wykorzystanie mienia oraz urządzeń, sprzętu i materiałów znajdujących się w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej, zgodnie z przeznaczeniem,
 - przestrzeganie zasad ochrony danych osobowych osoby niepełnosprawnej, należyte zabezpieczenie po zakończonych czynnościach urządzeń, dokumentów i pomieszczeń.
4. Zleceniobiorca jest zobowiązany do bieżącego informowania Zleceniodawcy o wszelkich przeszkodach w wykonywaniu przedmiotu umowy,
5. Zleceniodawca jest uprawniony do dokonywania kontroli wykonywania przez Zleceniobiorcę przedmiotu umowy, w tym do żądania wyjaśnień.

§ 4

Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy w okresie od dnia podpisania do dnia 31 grudnia 2022 roku w wymiarze godzin miesięcznie, z tym jednak że ostateczny wymiar godzinowy będzie wynikał z potrzeb członków rodzin lub opiekunów sprawujących opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności lub osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym z wyłączeniem godzin w których osoba niepełnosprawna korzysta z usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych o których mowa w ustawie z 12.03.2004r. o pomocy społecznej. Liczba godzin usługi opieki wytchnieniowej u jednej osoby niepełnosprawnej nie może przekroczyć 4 godzin w ciągu jednego dnia.

§ 5

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do sporządzania i przekazywania Zleceniodawcy Karty realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” wraz z ewidencją przepracowanych godzin w miesiącu kalendarzowym oraz z okresu wykonywania przedmiotu umowy wg wzoru stanowiącego załącznik do niniejszej umowy.
2. Karta realizacji usług opieki wytchnieniowej, o której mowa w ust. 1, obejmuje okres miesiąca kalendarzowego lub jego odpowiednią część i winna być dostarczona najpóźniej do ostatniego dnia miesiąca, którego dotyczy.
3. Dane zawarte w Karcie realizacji usług opieki wytchnieniowej, o której mowa w ust. 1, podlegają kontroli.

§ 6

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w wysokości brutto (słownie: brutto) za jedną godzinę faktycznie sprawowanych usług.



Nr sprawy MOPS-DFK.2314.3.2022

2. Wynagrodzenie miesięczne, stanowiące iloczyn stawki, o której mowa w ust. 1 i ilości przepracowanych godzin wynikających z ewidencji, o której mowa § 4 ust.1, płatne będzie po zakończeniu danego miesiąca, w terminie 7 dni od dnia przedłożenia rachunku przez Zleceniobiorcę.

Rachunek powinien zawierać dane:

Podatnik - Miasto Kalisz. ul. Główny Rynek 20, 62-800 Kalisz, NIP:6180015933.

Odbiorca - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kaliszu, ul. Graniczna 1, 62-800 Kalisz.

3. Wynagrodzenie miesięczne płatne będzie przelewem, na rachunek bankowy wskazany przez Zleceniobiorcę.

4. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku Zleceniodawcy.

§ 7

Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania tajemnicy wobec osób trzecich w sprawie podejmowanych działań, związanych z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy.

§ 8

Podczas realizacji przedmiotowej umowy Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów określonych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Kaliszu w zakresie ochrony danych osobowych w czasie trwania umowy i po jej ukończeniu.

§ 9

1. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w przypadku nienależytego wykonania umowy w wysokości 25% stawki godzinowej za każde stwierdzone naruszenie.

2. Zleceniobiorca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.

§ 10

1. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć z zachowaniem 2-tygodniowego okresu wypowiedzenia.

2. Zleceniodawca może rozwiązać ze Zleceniobiorcą umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie stwierdzenia powtarzających się przypadków nienależytego wykonywania przez Zleceniobiorcę umowy.

§ 11

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

3. Ewentualne spory powstałe na tle obowiązywania przedmiotowej umowy strony będą się starały rozstrzygnąć polubownie. W razie niemożności rozstrzygnięcia sporów na drodze polubownej, spory rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Zleceniodawca

.....
Zleceniobiorca