



Nasz znak: MOPS-271-1/2022

Nowy Wiśnicz, dnia 15 lutego 2022 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. ZAMAWIAJĄCY

Gmina Nowy Wiśnicz

Rynek 38

32 - 720 Nowy Wiśnicz

w imieniu której działa nabywca:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Wiśniczu

siedziba: Rynek 16, 32 – 720 Nowy Wiśnicz

reprezentowany przez kierownika: Anetę Feliksiak

II. **RODZAJ ZAMÓWIENIA:** usługa/~~dostawa~~/~~roboty budowlane~~

III. **Kod CPV: 85311200-4**

IV. INFORMACJE OGÓLNE

1. Zamawiający zaprasza do składania ofert na świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej dla osób dorosłych ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym w ramach Programu "Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej"-edycja 2022 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.
2. Zapytanie ofertowe nie przekracza równowartości 130 000 złotych i zgodnie z art. 2 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) nie podlega jej przepisom.
3. Zapytanie ofertowe podlega przepisom ustawy z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1781), Rozporządzenie 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).
4. Każdy Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną liczbę godzin dla osób o których mowa w punkcie V niniejszego zapytania.

V. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej dla 3 osób dorosłych ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem



równoważnym w ramach Programu "Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej"- edycja 2022 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.

2. Zamówienie obejmuje wykonanie usług/~~dostaw/robót budowlanych~~ w następującym zakresie:
 - 2.1 Zamówienie obejmuje realizację do **720** godzin usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej dla osób dorosłych ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym.
 - 2.2 Usługi asystencji osobistej mogą w szczególności polegać na pomocy asystenta w:
 - 1) wykonywaniu czynności dnia codziennego dla uczestnika Programu;
 - 2) wyjściu, powrocie lub dojazdach z uczestnikiem Programu w wybrane przez uczestnika miejsca;
 - 3) załatwianiu spraw urzędowych;
 - 4) korzystaniu z dóbr kultury (np. muzeum, teatr, kino, galerie sztuki, wystawy).
- 2.1 Usługi mają być realizowane wspólnie z uczestnikiem Programu.
- 2.2 Szacunkowa liczba osób korzystających z usług: 3 osoby dorosłe.
3. Częstotliwość / harmonogram świadczenia usług dla danej osoby niepełnosprawnej będzie uzależniona od potrzeb uczestnika Programu jak i możliwości Wykonawcy a rodzaj usług i ich zakres godzinowy powinny być uzależnione od osobistej sytuacji osoby niepełnosprawnej, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności uczestnika Programu.
4. Ilość godzin może ulec zmianie (zmniejszeniu) w zależności od potrzeb uczestnika programu.
5. Liczba osób biorących udział w Programie może ulec zmianie w zależności od ilości *Kart zgłoszeń do programu*.
6. Zapłata wynagrodzenia Wykonawcy będzie następowała w oparciu o rozliczenie miesięczne ilości godzin świadczonych usług w ramach wykonywania przedmiotowego zamówienia w danym miesiącu, **zgodnie z miesięczną Kartą realizacji usługi asystenta w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2022.**

VI. KWALIFIKACJE OSÓB ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ

Usługi asystencji osobistej mogą świadczyć:

- 1) osoby posiadające dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących kierunkach: asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, fizjoterapeuta lub
- 2) osoby posiadające co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu lub
- 3) osoby wskazane przez uczestnika Programu lub jego opiekuna prawnego, które nie są członkami rodziny osoby niepełnosprawnej, pod warunkiem złożenia przez osobę niepełnosprawną pisemnego oświadczenia, że wskazany przez nią asystent jest przygotowany do realizacji wobec niej usług asystencji osobistej.



VII. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Od dnia zawarcia umowy do 31 grudnia 2022 r.

VIII. KRYTERIUM WYBORU OFERTY

1. Pierwszeństwo udziału w Programie jako *Wykonawca* mają osoby wskazane przez uczestnika Programu lub jego opiekuna prawnego, które nie są członkami rodziny osoby niepełnosprawnej, pod warunkiem złożenia przez osobę niepełnosprawną pisemnego oświadczenia, że wskazany przez nią asystent jest przygotowany do realizacji wobec niej usług asystencji osobistej.
2. Kryterium oceny oferty jest cena za 1 godzinę usługi.

IX. WYMAGANA DOKUMENTACJA:

1. Formularz oferty – załącznik nr 1
2. Dokumenty potwierdzające wykształcenie, doświadczenie zawodowe o którym mowa w punkcie VI (ewentualne oświadczenie o którym mowa w punkcie VI. 3)
3. Oświadczenie RODO – załącznik nr 2

X. SPOSÓB I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY

1. Ofertę należy przesłać za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: biuro@mops-wisnicz.pl, osobiście bądź pocztą na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Wiśniczu, Rynek 16, 32 – 720 Nowy Wiśnicz **do dnia 22 lutego 2022 r. do godz. 15.00.** – decyduje data wpływu.
2. Odrzuceniu podlega propozycja nie spełniająca wymagań określonych w zapytaniu ofertowym.
3. Dopuszcza się zawarcie umowy na realizację usługi w mniejszej ilości godzin niż wynika ona ze złożonej oferty.
4. Osobą uprawnioną do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami jest: starszy pracownik socjalny - Joanna Satoła, tel. 14 61 283 07.

XI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Informacje o wyniku postępowania będą udzielane na wniosek podmiotów, które złożyły swoją propozycję.

W uzasadnionych przypadkach dopuszcza się unieważnienie postępowania.

Z up. Burmistrza
KIEROWNIK
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej

mgr Aneta Feliksiak



Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art.13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE Nr 119) informuję że:

TOŻSAMOŚĆ I DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Nowym Wiśniczu (32-720), Rynek 16 email. biuro@mops-wisnicz.pl , tel. 14 61 283 07
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH	Wyzaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pomocą email: dw.rod@gmail.com lub listownie poprzez wysłanie listu na podany powyżej adres Administratora, umieszczając dopisek „Do Inspektora Ochrony Danych Osobowych” .
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane tylko w celach i zadaniach realizowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Wiśniczu na podstawie Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Wiśniczu
ODBIORCY DANYCH	Dane osobowe będą udostępniane tylko w przypadkach przewidzianych przepisami prawa bądź na podstawie zgody wnioskodawcy.
PRZEKAZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO PAŃSTWA TRZECIEGO LUB ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWEJ	Dane nie będą przekazywane do Państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Dane osobowe będą przechowywane wyłącznie przez okres do osiągnięcia celu przetwarzania oraz okres archiwizacji wymagany dla danej kategorii
INFIRMACJA O PRAWIE DOSTĘPU DO DANYCH OSOBOWYCH	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, jeżeli zachodzą przesłanki do tych uprawnień i nie są ograniczone poprzez inne przepisy prawa. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeżeli uważa Pan/Pani, że przetwarzanie danych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	Podanie przez Pana/ Panią danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa. W Sytuacji, gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne.
ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, W TYM PROFILOWANIE	Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą profilowane.