



POWIATOWE CENTRUM  
POMOCY RODZINIE  
58-100 Świdnica, ul. Wałbrzyska 15  
NIP 884-22-45-249 (112)  
ZOR: 210-11-2017  
tel. 74 851 50 27, fax 74 851 50 11

Świdnica, dnia 31 stycznia 2017 r.

## Zapytanie ofertowe

O udzielenie zamówienia zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych

### I. Zamawiający:

#### Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy

ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica

tel. 074/851-50-27, 074/851-50-19 faks 074/851-50-11

e-mail: [biuro.projektu@pcpr.swidnica.pl](mailto:biuro.projektu@pcpr.swidnica.pl)

zaprasza do złożenia oferty cenowej na:

**wykonanie usługi - pełnienie funkcji asystenta osoby z niepełnosprawnością dla uczestników projektu „Droga do aktywności 2” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020**

### II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Specyfika głównych wymagań usługi objętej zapytaniem ofertowym, zwanej dalej Usługą:

- 1) Przedmiot zamówienia ma zostać wykonany w ramach i w celu realizacji projektu „Droga do aktywności 2” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.
- 2) Przedmiotem zamówienia jest wyłonienie wykonawcy/wykonawców świadczących usługi asystenckie dla nie więcej 3 osób z niepełnosprawnością poruszających się m.in. na wózku inwalidzkim w okresie od dnia podpisania umowy do 30 września 2017 r.
- 3) Celem pracy asystenta będzie pomoc w reintegracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnością poprzez bezpośrednią, doraźną pomoc tak, aby uczestnik projektu mógł bez przeszkód realizować formy wsparcia zgodnie z zaplanowaną dla niego indywidualną ścieżką reintegracji. W szczególności w:
  - a) dojazdach w wybrane miejsca realizacji formy wsparcia w ramach działań projektowych;
  - b) sprostaniu obowiązkom związanych z udziałem osoby z niepełnosprawnością w realizowanych formach wsparcia np. grupa wsparcia/indywidualna terapia psychologiczna/usługi integracyjne/trening umiejętności społeczno-zawodowych/kurs/staż;
  - c) współpracy z biurem projektu oraz innymi instytucjami związanym z udziałem uczestnika projektu w realizowanych formach wsparcia np. pracodawcami.
- 4) Wsparcie asystenta realizowane będzie podczas:
  - a) wsparcia stacjonarnego (grupa wsparcia/indywidualna terapia psychologiczna/usługi integracyjne/trening umiejętności społeczno-zawodowych/kurs/staż) w wymiarze łącznym do 300 h.
  - b) wsparcia wyjazdowego - zespoły ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo w wymiarze 10 dni.

2. Usługa realizowana będzie na podstawie zlecenia realizacji usługi przez Zamawiającego i będzie realizowana w dniach i miejscach realizowanej formy wsparcia (teren powiatu świdnickiego) oraz na terenie instytucji i podmiotów wspierających uczestników projektu objętych usługą.
3. W ramach działań asystenckich nie są prowadzone usługi opiekuńcze oraz specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
4. Forma współpracy z Wykonawcą: umowa cywilno-prawna z osobą fizyczną lub osobą prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą, przy czym wymagane jest osobiste świadczenie usług.
5. Łączne zaangażowanie zawodowe osoby świadczącej usługi asystenckie nie może przekroczyć 276 h/miesiąc - na potwierdzenie Zamawiający będzie zbierał od osób świadczących usługi asystenckie oświadczenia dotyczące zaangażowania zawodowego nie przekraczającego 276 h/miesiąc. Wykonawca będzie zobowiązany do informowania o wszelkich zmianach związanych z jego zatrudnieniem, w terminie 3 dni od dnia zaistnienia zdarzenia.
6. Wykonawca zobowiązany będzie do przedkładania co miesiąc protokołu odbioru zadań wskazującym prawidłowe wykonanie zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie.
7. Projekt umowy na realizację Usługi stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.
8. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
9. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert w systemie podwykonawstwa.

### **III. Wymagania Zamawiającego oraz dokumenty, jakie powinien załączyć Wykonawca na potwierdzenie spełnienia wymagań:**

1. O zamówienie może się ubiegać Wykonawca, który:
  - a) posiada wykształcenie min. średnie;
  - b) posiada doświadczenie w realizacji usług asystenckich lub innych o podobnym zakresie, których odbiorcą były m.in. osoby niepełnosprawne lub wymagające wsparcia asystenckiego,
  - c) prawo jazdy kat. „B”,
  - d) stan zdrowia umożliwiający pełnienie funkcji asystenta.
2. **Wykaz dokumentów jakie należy dołączyć do oferty:**
  - a) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert – nie dotyczy osób fizycznych,
  - b) CV ze wskazaniem podmiotów, miejsc i okresów świadczenia usług asystenckich lub podobnych,
  - c) kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie oraz posiadane kwalifikacje,
  - d) kopie dokumentów potwierdzających doświadczenie w realizacji usługi,
  - e) oświadczenie, że stan zdrowia umożliwia pełnienie funkcji asystenta.

### **IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.**

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

### **V. Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami.**



1. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania jest pani Katarzyna Skrzypek nr tel. 074/851-50-27 faks 074/851-50-11, e-mail: [katarzyna.skrzypek@pcpr.swidnica.pl](mailto:katarzyna.skrzypek@pcpr.swidnica.pl)
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie istotnych warunków udzielenia zamówienia w godzinach pracy Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy tj.: od 7.15 do 15.15.

## VI. Miejsce składania oferty cenowej

Ofertę cenową należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w formie pisemnej, faksem lub drogą elektroniczną **do dnia 13 lutego 2017 r. do godz. 8:00**

## VII. Opis sposobu obliczania ceny

1. Na załączonym formularzu oferty cenowej, należy przedstawić cenę netto i brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia oraz podać wysokość stawki VAT.
2. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrowo oraz słownie – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, w tym również koszt dowozu.
4. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

## VIII. Informacje dodatkowe

1. Ofertę cenową należy złożyć w formie: pisemnej, faksem lub e-mailem, na załączonym wzorze wg załącznika – oferta cenowa.
2. Wykonawca związany jest ofertą cenową przez okres 30 dni.
3. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania oferty cenowej.
4. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
5. Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

Lp.	Kryterium	Znaczenie procentowe kryterium	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta
1.	Cena (C)	100 %	100 punktów

6. Oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikającą ze wzoru:

$$C = \frac{C \text{ min}}{C \text{ bad.}} \times 100 \text{ pkt.}$$

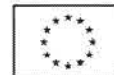
gdzie:

C – ilość punktów, jakie otrzyma oferta badana za kryterium „Cena”,

C min. – cena oferty najtańszej,

C bad.– cena oferty badanej.

7. Oferta z najniższą ceną za wykonanie wsparcie stacjonarne/wsparcie wyjazdowe otrzyma maksymalną liczbę punktów — 100. Pozostałe oferty zostaną przeliczone według powyższego wzoru. Wszystkie obliczenia matematyczne prowadzone w trakcie oceny kryterium będą wyliczane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
8. Zamawiający będzie weryfikował wagę kryterium osobno dla poszczególnych części zamówienia w oparciu o cenę oferowaną za całość zadania.



9. Oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe zostaną sklasyfikowane zgodnie z uzyskaną liczbą punktów.
10. W przypadku zbieżności ofert cenowych Zamawiający wezwie oferentów którzy przedstawili taką samą cenę za realizację przedmiotu zamówienia do złożenia dodatkowej oferty cenowej. Jednocześnie zaznacza się, że Wykonawca składając dodatkową ofertę cenową nie może ustalić ceny wyższej niż ta która złożył w ofercie cenowej.
11. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej.
12. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą.
13. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
14. Niniejsze postępowanie prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych Zamawiającego. Nie mają tu zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.
15. W związku z art. 3 i 4 ustawy z dnia 5 września 2016 r. o szczególnych zasadach rozliczeń podatku od towarów i usług oraz dokonywania zwrotu środków publicznych przeznaczonych na realizację projektów finansowanych z udziałem środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej lub od państwa członkowskich Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu przez jednostki samorządu terytorialnego (Dz. U. poz. 1454), zawiadamiam, że od dnia 1 stycznia 2017 r. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy, jako jednostka organizacyjna Powiatu Świdnickiego, nie będzie oddzielnym podatnikiem podatku od towarów i usług. Powiat Świdnicki wstępuje z tym dniem we wszystkie przewidziane w przepisach dotyczących podatku VAT prawa i obowiązki naszej jednostki i jest zobowiązany do podjęcia wszelkich rozliczeń z tytułu tego podatku.
16. Faktury dokumentujące nabycie towarów i usług przez naszą jednostkę wystawione po 1 stycznia 2017 r. powinny zawierać dane „nabywcy” określone w następujący sposób:

**POWIAT ŚWIDNICKI,  
ul. M. Skłodowskiej – Curie 7,  
58-100 Świdnica, NIP 884-23-69-827.**

Odbiorcą i płatnikiem faktur jest:

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy,  
ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica**

17. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w przypadku, gdy wartość oferty cenowej przekracza budżet Zamawiającego na realizację zadania.

Załączniki:

1. Oferta.
2. Projekt umowy.

**ZATWIERDZIŁ**

w dniu 31 stycznia 2017 r.

DYREKTOR  
POWIATOWEGO CENTRUM  
POMOCY RODZINIE W ŚWIDNICY

*Beata Galewska*

/Dyrektor PCPR w Świdnicy/