



Czerwonak, 23.10.2018

ZAPYTANIE OFERTOWE DOTYCZĄCE REALIZACJI:

Zadania 2 WDRAŻANIE KOMPLEKSOWEGO PROGRAMU USŁUG OPIEKUŃCZYCH realizowanego dla 262 mieszkańców gminy Czerwonak, w tym 162 ON oraz 100 OF poprzez wskazanie pakietu usług oraz udzielanie bieżącego wsparcia, w oparciu o zindywidualizowane, opracowane na podstawie szczegółowych wywiadów kwalifikacyjnych i Holistycznej Oceny Sprawności Psychofizycznej przez Opiekunów Osób Starszych (AOS) 262 Indywidualnych Planów Wsparcia (IPW),

Zadania 4 REALIZACJA IPW – USŁUGI WYTCHNIENIOWE W FORMIE USŁUG USPRAWNIAJĄCYCH (FIZJOTERAPEUTYCZNYCH I PSYCHOLOGICZNYCH), realizowanych dla 162 ON w ramach działalności 1 CENTRUM WSPARCIA OPIEKUNÓW (CWO) w gminie Czerwonak oraz Klubie Seniora i Mieszkanium Wspomaganiem, REALIZACJA IPW dla 100 OF, w których IPW będzie wskazywał potrzebę objęcia wsparciem psychologicznym i/lub fizjoterapeutycznym

W RAMACH PROJEKTU

„LEPSZA GMINA DLA SENIORÓW - KOMPLEKSOWY PROGRAM USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA NIESAMODZIELNYCH OSÓB STARSZYCH I ICH OPIEKUNÓW FAKTYCZNYCH W GMINIE CZERWONAK”

Niniejsze zapytanie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2007 r., Nr 223, poz. 1655 ze zm.).

Na podstawie realizacji projektu pn.: **„LEPSZA GMINA DLA SENIORÓW - KOMPLEKSOWY PROGRAM USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA NIESAMODZIELNYCH OSÓB STARSZYCH I ICH OPIEKUNÓW FAKTYCZNYCH W GMINIE CZERWONAK”**, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach Osi Priorytetowej VII Włączenie społeczne, Działania 7.2 Usługi społeczne i zdrowotne, a także na „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” **zapraszamy do złożenia oferty na realizację zadań Asystentów osób starszych, Opiekunów osób starszych oraz Fizjoterapeuty**

Kod Wspólnego Słownika Zamówień Publicznych:

CPV 85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

CPV 98000000-3 Inne usługi komunalne, socjalne, osobiste.

1. Zamawiający:

Stowarzyszenie Lepsza Gmina Czerwonak
Os. Przylesie 2/10
62-004 Czerwonak

2. Opis przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest **wyłonienie osób na stanowiska: Asystent osób starszych – 2 osoby, Opiekuna osób starszych – 2 osoby oraz Fizjoterapeuta – 1 osoba/1podmiot** w ramach projektu pt.: **„LEPSZA GMINA DLA SENIORÓW - KOMPLEKSOWY PROGRAM USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA NIESAMODZIELNYCH OSÓB STARSZYCH I ICH OPIEKUNÓW FAKTYCZNYCH W GMINIE CZERWONAK”**.

Specyfikacja przedmiotu zamówienia:

Okres zaangażowania: 01.11.2018 – 30.06.2020 – 20m-cy

OBSZAR 1 - Asystent osób starszych

- praca w Centrum Wsparcia Seniorów
- umowa zlecenie
- 2 os. x 132h/m-c

CEL ZATRUDNIENIA: zaspokojenie przez Asystenta Osób Starszych realnych potrzeb uczestników projektu - Osób starszych niesamodzielnych (ON) i ich opiekunów faktycznych (OF), poprzez świadomie podejmowane i planowo prowadzone działania, w oparciu o opracowany Indywidualny Plan Wsparcia (IPW) i użycie spersonalizowanych mechanizmów, mających charakter profilaktyczny w stosunku do procesu marginalizowania i wykluczania osób starszych, biorących pod uwagę: poziom sprawności fizycznej, intelektualnej, sytuację rodzinną/bytową, przy zachowaniu wolności wyboru i określeniu ich indywidualnych potrzeb

ROLA Asystenta Osób Starszych:

- indywidualizacja i zapewnienie właściwego zakresu wsparcia w projekcie osoby niesamodzielnej (ON), w wyniku przeprowadzenia procesu kwalifikacji zrekrutowanych Uczestników warunkowych - ON, poprzez: osobisty, szczegółowy wywiad środowiskowo-

medyczny z ON, określenie stopnia niesamodzielności, konsultacje z psychologiem, fizjoterapeutą, placówkami medycznymi, instytucjami opieki społecznej, zebranie i interpretację dokumentów, analizę potrzeb

- wywiad i analiza potrzeb oraz koordynacja wsparcia OF

Realizacja przez Asystenta Osób Starszych Indywidualnego Planu Wsparcia - WSPARCIE BIEŻĄCE:

- przekazywanie ON i OF informacji o terminach realizacji poszczególnych form wsparcia w ramach przyznanego Pakietu w IPW
- bieżący monitoring (w kontakcie telefonicznym/ osobistym w tym w formie ankietyzacji):
 1. przebiegu poszczególnych form wsparcia w ramach pakietu
 2. potrzeb ON i OF w trakcie realizacji wsparcia
- inicjatywa modyfikacji i nadzór nad realizacją zakresu IPW w oparciu o bieżące potrzeby ON i jej OF, tak w wymiarze formy wsparcia, zakresu świadczeń i ich wymiaru, w trosce o osiągnięcie założonej efektywności wsparcia w IPW.
- motywowanie/aktywizowanie ON w ramach przydzielonych pakietów wsparcia do rozwoju psychofizycznego, podejmowania działań w zakresie promocji zdrowia obejmujących aktywność fizyczną i umysłową oraz racjonalne żywienie
- zaspokajanie zdiagnozowanych różnorodnych potrzeb osób niesamodzielnych np. wolnoczasowych, związanych z rekreacją, aktywnością kulturalno-edukacyjną, pobudzaniem i rozwijaniem zainteresowań, z działalnością hobbystyczną, towarzyską, społeczną
- występowanie w roli rzecznika praw i interesów osób niesamodzielnych,
- współdziałanie z rodziną i środowiskiem lokalnym zaangażowanym w sprawowanie opieki nad osobą niesamodzielną
- uczestnictwo bezpośrednio w realizacji wsparcia osób ON w Klubie Seniora, Mieszkanium Wspomaganych oraz Centrum Wsparcia Opiekunów, w tym w zakresie animacji czasu wolnego

OBSZAR 2 - Opiekun osób starszych

- opieka nad seniorami w ich miejscu zamieszkania
- umowa zlecenie
- 2os. x 120h/m-c

Zakres obowiązków na zajmowanym stanowisku pracy:

A. Pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych podopiecznego, realizowana zgodnie ze wskazaniami Indywidualnego Planu Wsparcia/ Indywidualnego zakresu usług opiekuńczych:

1. Czynności żywieniowe:

- przygotowanie lub dostarczenie posiłków z placówki gastronomicznej (w tym minimum jednego gorącego) oraz produktów żywnościowych na pozostałą część dnia, z uwzględnieniem zalecanej diety i zachowaniem dbałości o higienę żywności;
- pomoc w spożywaniu posiłków lub karmienie podopiecznego, o ile wymaga tego jego stan zdrowia.

2. Czynności gospodarcze:

- przynoszenie opału zabezpieczonego przez podopiecznego i palenie w piecu;
- sprzątanie, w tym utrzymywanie w bieżącej czystości:
 - najbliższego otoczenia podopiecznego (z wyłączeniem ciężkich prac porządkowych), w tym dbanie o czystość bielizny pościelowej, bielizny osobistej i odzieży lekkiej (pranie w pralce automatycznej oraz prasowanie lub zanoszenie i odbiór z pralni); sprzętu codziennego użytku, w tym urządzeń sanitarnych, naczyń stołowych i kuchennych – w przypadku samotnie mieszkającego podopiecznego, a w przypadku wspólnie zamieszkujących osób – części sprzętu gospodarstwa domowego, urządzeń sanitarnych i mieszkania zajmowanego przez podopiecznego; sprzętu pomocniczego ułatwiającego codzienne funkcjonowanie (np. wózek inwalidzki, balkonik, podnośnik);
- przynoszenie wody z zewnątrz;
- wynoszenie śmieci i nieczystości;
- mycie okien;
- robienie zakupów artykułów spożywczych i artykułów przemysłowych ze środków pieniężnych podopiecznego, zgodnie ze zgłoszonymi potrzebami, w najbliższym sklepie względem miejsca zamieszkania.

3. Czynności organizacyjne:

- ustalanie wizyt lekarskich i towarzyszenie w nich jeżeli zachodzi taka potrzeba;
- zamawianie wizyt lekarskich w nagłych przypadkach oraz na życzenie podopiecznego;
- przestrzeganie terminów wizyt lekarskich;
- monitorowanie brania leków i podawanie leków zgodnie z zaleceniem lekarza;
- realizacja recept lekarskich ze środków pieniężnych podopiecznego;
- załatwianie spraw urzędowych lub towarzyszenie podczas wizyt w urzędach lub pomoc w regulowaniu opłat (na życzenie);
- pomoc w organizacji czasu wolnego/wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego, w tym spacerowanie, czytanie, prowadzenie konwersacji;
- zgłaszanie do naprawy urządzeń i instalacji domowych.

4. Inne czynności wynikające z uzasadnionych indywidualnych potrzeb podopiecznego.

II. Opieka higieniczna realizowana zgodnie ze wskazaniami Indywidualnego Planu Wsparcia/Indywidualnego zakresu usług opiekuńczych:

1. Czynności higieniczne :

- utrzymanie higieny osobistej, w tym: mycie twarzy i rąk/całego ciała, mycie głowy, kąpiel, czesanie, obcinanie paznokci, golenie, czyszczenie protez zębowych;
- pomoc w załatwianiu potrzeb fizjologicznych (doprowadzenie do wc, zmiana wkładek/pieluchomajtek);
- układanie osoby chorej w łóżku i pomoc przy zmianie pozycji;
- wykonywanie czynności umożliwiających korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego (wózek inwalidzki, balkonik);
- zapobieganie powstaniu odleżyn lub odparzeń.

2. Zmiana bielizny osobistej i pościelowej, ubieranie podopiecznego w razie konieczności spowodowanej stanem zdrowia.

3. Słanie łóżka.

4. Inne czynności wynikające z uzasadnionych indywidualnych zaleceń lekarskich, uzupełniające w stosunku do pielęgniarskiej opieki środowiskowej.

III. Pielęgnacja realizowana zgodnie ze wskazaniami Indywidualnego Planu Wsparcia/Indywidualnego zakresu usług opiekuńczych:

1. Czynności pielęgnacyjne:

- oklepywanie;
- stosowanie okładów i kompresów;
- zmiana opatrunków.

2. Podawanie leków drogą doustną, doodbytniczą, wziewną (inhalacje) lub przez skórę (wcieranie).

3. Mierzenie temperatury, ciśnienia, poziomu cukru itp. i prowadzenie dokumentacji pomiarów w formie dzienniczka.

4. Inne czynności wynikające z indywidualnych zaleceń lekarskich uzupełniające w stosunku do pielęgniarskiej opieki środowiskowej.

IV. Zapewnienie kontaktów z otoczeniem realizowane zgodnie ze wskazaniami Indywidualnego Planu Wsparcia/Indywidualnego zakresu usług opiekuńczych:

1. Inicjowanie, ułatwianie kontaktu z najbliższą rodziną i środowiskiem lokalnym.

2. Organizacja wyjść z mieszkania.

3. Pomoc w zaspokajaniu potrzeb duchowych, w tym religijnych.

4. Pomoc w zaspokojeniu potrzeb kulturalno-sportowo-rekreacyjnych.

5. Inne czynności wynikające z uzasadnionych indywidualnych potrzeb osoby starszej, w tym opieka nad zwierzętami domowymi.

OBSZAR 3 - Fizjoterapeuta

- umowa zlecenie

- 1 osoba/1 podmiot – 196h/m-c

Zakres zadań:

1. Organizowanie oraz prowadzenie zajęć z zakresu fizjoterapii dla uczestników projektu - starszych Osób Niesamodzielnych [ON]) (zwanym dalej Podopiecznym)
2. Świadczenie usług z uwzględnieniem stanu zdrowia, sprawności fizycznej i intelektualnej oraz indywidualnych potrzeb i możliwości Podopiecznych, a także ich aktualnego samopoczucia.
3. Planowanie i uzgadnianie z Podopiecznymi przebiegu procesu usprawniania oraz informowanie ich o jego postępach.
4. Motywowanie Podopiecznych do udziału w zajęciach oraz dbanie o ich bezpieczeństwo, w tym sprawowanie bezpośredniego nadzoru w czasie wykonywania ćwiczeń oraz zabiegów z zakresu fizykoterapii.
5. Wykorzystywanie w pracy różnych form i metod terapii ruchowej, przyrządów, sprzętu i przyborów do ćwiczeń oraz urządzeń do fizykoterapii.
6. Organizowanie stanowiska pracy zgodnie z wymogami ergonomii.
7. Dbanie o czystość i estetyczny wygląd powierzonych pomieszczeń, a także sprzęt, przybory do ćwiczeń oraz urządzenia do fizykoterapii.
8. Dokonywanie bieżącego przeglądu sprawności powierzonych urządzeń, sprzętu oraz przyborów do ćwiczeń.
9. Planowanie i prowadzenie zajęć indywidualnych z zakresu kinezyterapii oraz masaży.
10. Planowanie i prowadzenie grupowych zajęć usprawniających.
11. Planowanie i wykonywanie zabiegów z zakresu fizykoterapii.
12. Udzielanie Podopiecznym instruktażu z zakresu korzystania z przyrządów do ćwiczeń.
13. Tworzenie indywidualnych zaleceń dotyczących kontynuowania procesu usprawniania w warunkach domowych oraz udzielanie instruktażu w tym zakresie Podopiecznym, ich Opiekunom faktycznym oraz Opiekunkom Osób Starszych zatrudnionym w ramach projektu.
14. Weryfikowanie skuteczności podjętej terapii.
15. Świadczenie poradnictwa z zakresu fizjoterapii dla beneficjentów Centrum Wsparcia Opiekunów oraz Opiekunów Osób Starszych zatrudnionych w ramach realizacji projektu.
16. Współpraca z wszystkimi osobami zatrudnionymi przy realizacji projektu celem zapewnienia kompleksowości świadczonej pomocy.
17. Prowadzenie dokumentacji świadczonych usług fizjoterapeutycznych oraz ewidencji czasu pracy.

Z zastrzeżeniem, iż jeden podmiot jest uprawniony do złożenia oferty w zakresie jednego obszaru zgodnie z zapytaniem ofertowym.

3. Informacje ogólne:

O wykonanie zamówienia mogą ubiegać się osoby/podmioty, które spełniają następujące kryteria dostępu lub dysponują personelem spełniającym poniższe kryteria dostępu:

W ZAKRESIE OBSZARU 1 i 2:

- 1) Posiadają doświadczenie i/lub wykształcenie w zakresie opieki nad osobami starszymi i/lub niepełnosprawnymi i/lub zależnymi;
- 2) nie są powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym¹.

W ZAKRESIE OBSZARU 3:

- 1) Posiadają wykształcenie potwierdzone dyplomem w zakresie fizjoterapii;
- 2) Posiadają min. 3-letnie doświadczenie w zakresie wykonywania zawodu fizjoterapeuty;
- 3) nie są powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

4. Termin realizacji zamówienia:

Usługi, o których mowa w pkt. 3 realizowane będą w okresie **11.2018 r. do 06.2020 r.**

5. Miejsce realizacji usług:

Miejsce realizacji projektu: Gmina Czerwonak

6. Kryterium oceny ofert.

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi z **wyłączeniem** przepisów, zasad i trybów przewidzianych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 19, poz.177 z późniejszymi zmianami) ze względu na to, iż Zamawiający nie jest Zamawiającym w rozumieniu cytowanej wyżej ustawy i nie zachodzą okoliczności, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 5 i 6 tejże ustawy. Wyniki rozstrzygnięcia niniejszego zapytania ofertowego zostaną opublikowane na stronie internetowej

¹ Przez powiązanie 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 przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Oferenta a Oferentem, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

zamawiającego www.lepszagminaczerwonak.com oraz w bazie konkurencyjności www.bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl w terminie do 7 dni od zakończenia postępowania.

7. Kryterium oceny ofert.

a) Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o kryterium ceny:

Cena: waga kryterium – 100%

C - cena

$$C = (C_{\min.} / C_{\text{ofer}}) \cdot x \ 100 \text{ pkt.}$$

gdzie:

C min - najniższa cena spośród wszystkich złożonych ofert

C ofer. – zaoferowana w formularzu ofertowym cena.

b) Spełnianie kryteriów dostępu wymienionych w pkt 3.

8. Sposób przygotowania oferty.

- 1) Ofertę należy sporządzić na załączonym druku „OFERTA”, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania, w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem.
- 2) Oferta winna być podpisana.
- 3) Podana w formularzu „OFERTA” cena musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją usługi i nie może ulec zmianie w trakcie trwania umowy.
- 4) Cena powinna być wyrażona w kwocie brutto.
- 5) Ponadto oferta powinna zawierać **Portfolio/CV Oferenta oraz dyplom w przypadku Oferty składanej w obszarze 3**, na podstawie których Zamawiający będzie mógł określić poziom kompetencji i doświadczenie zawodowe.
- 6) Oferty przygotowane niezgodnie z wymaganiami niniejszego zapytania nie podlegają ocenie.
- 7) Oferty złożone po terminie zostaną zniszczone bez otwierania.

9. Miejsce i termin złożenia oferty.

Ofertę można złożyć osobiście bądź przesłać pocztą na adres:

Stowarzyszenie Lepsza Gmina Czerwonak

Os. Przylesie 2/10

62-004 Czerwonak

Oferty wysyłane drogą mailową nie będą rozpatrywane.

Ofertę należy złożyć do dnia 31.10.2018 r. do godz. 15.00. Otwarcie ofert nastąpi tego samego dnia w siedzibie Zamawiającego: Os. Przylesie 2/10, 62-004 Czerwonak. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odpowiedzi tylko na wybraną ofertę, do negocjacji warunków przy wyborze oferty, a także rezygnacji z zamówienia bez podania przyczyny.

10. Uwagi dodatkowe:

- a) Z wyłonionym Oferentem zostanie podpisana umowa zlecenie.

.....
(data i podpis Zamawiającego)

Załączniki:

1. Wzór oferty
2. Potwierdzenie otrzymania oferty
3. Oświadczenie o braku powiązań