Ogłoszenie o wyniku postępowania
Usługi
Świadczenie usług Asystenta Osobistego Osoby Niepełnosprawnej dla osób niepełnosprawnych z terenu Gminy i Miasta Czerwionka-Leszczyny

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Rola zamawiającego
Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

1.2.) Nazwa zamawiającego: GMINA I MIASTO CZERWIONKA-LESZCZYNY

1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 276258530

1.5) Adres zamawiającego

1.5.1.) Ulica: ul. Parkowa 9

1.5.2.) Miejscowość: Czerwionka-Leszczyny

1.5.3.) Kod pocztowy: 44-230

1.5.4.) Województwo: śląskie

1.5.5.) Kraj: Polska

1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL227 - Rybnicki

1.5.9.) Adres poczty elektronicznej: zp@czerwionka-leszczyny.com.pl

1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.czerwionka-leszczyny.pl

1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:
https://miniportal.uzp.gov.pl

1.7.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka samorządu terytorialnego

1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego: Ogólne usługi publiczne

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

2.1.) Ogłoszenie dotyczy:

Zamówienia publicznego

2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług: Tak

2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:
Świadczenie usług Asystenta Osobistego Osoby Niepełnosprawnej dla osób niepełnosprawnych z terenu Gminy i Miasta Czerwionka-Leszczyny

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-81c234a1-8b22-11ec-94c8-de8df8ed9da1

2.5.) Numer ogłoszenia: 2022/BZP 00111599

2.6.) Wersja ogłoszenia: 01

2.7.) Data ogłoszenia: 2022-04-06

2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań: Tak

2.9.) Numer planu postępowań w BZP: 2022/BZP 00011386/01/P

2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:

1.3.2 Świadczenie usług Asystenta Osobistego Osoby Niepełnosprawnej dla osób niepełnosprawnych z terenu Gminy i Miasta Czerwionka-Leszczyny

2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej: Nie

2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy: Tak

2.14.) Numer ogłoszenia: 2022/BZP 00057052/01

SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ

3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

4.1.) Numer referencyjny: ZP.271.1.3.2022

4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania: Tak

4.3.1) Wartość zamówienia stanowiącego przedmiot tego postępowania (bez VAT): 351219,51 PLN

4.4.) Rodzaj zamówienia: Usługi

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej na rzecz osób niepełnosprawnych z terenu Gminy i Miasta Czerwionka-Leszczyny.

2. Usługami asystencji osobistej zostaną objęte osoby z niepełnosprawnościami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności oraz orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności wydanych na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych albo orzeczenia równoważne do wyżej wymienionych. Osoby te będą wspierane w wykonywaniu codziennych czynności oraz codziennym funkcjonowaniu w życiu społecznym.

3.Świadczenie ww. usług odbywać się będzie w ilości nie większej niż 10 800 godzin oraz nie mniejszej niż 8 640 godzin w okresie trwania umowy, w tym 9 000 godzin (zegarowych) dla osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności oraz 1 800 godzin (zegarowych) dla osób z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.
Przewidywana liczba godzin dla osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności oraz dla osób z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu w okresie trwania umowy.

4. Szacunkowa – przewidywana liczba osób objętych usługami asystencji: 20 osób, w tym 14 osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności oraz 6 osób posiadających orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.
Przewidywana liczba objętych usługami asystencji osobistej może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu w okresie trwania umowy.

5. Wykonawca będzie zobowiązany skierować do realizacji zamówienia minimum 8 osób, w tym co najmniej 1 osobę, o której mowa w pkt. 27 SWZ Każda z tych osób:
a) musi posiadać dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następują-cych kierunkach: asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, fi-zjoterapeuta lub co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym, np. doświad-czenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu
b) musi posiadać odpowiednie predyspozycje osobowościowe oraz kompetencje personalne i społeczne, tj. empatia, zrównoważenie emocjonalne, solidność, zaradność, cierpliwość, dyskrecja, odporność na stres, kultura osobista, moty-wacja do pracy, umiejętność samoorganizacji, umiejętność słuchania, umiejęt-ność nawiązywania kontaktu z innymi, asertywność,
c) nie może być prawomocnie skazana za umyślne przestępstwo przeciwko życiu i zdrowiu (art. 148-162 KK), przestępstwo przeciwko wolności (art. 189-193 KK), przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności (art. 197-204 KK), przestępstwo przeciwko rodzinie i opiece (art. 206-208, 210-211a KK), przestęp-stwa przeciwko wiarygodności dokumentów (art. 270-277d KK), przestępstwa przeciwko mieniu (art. 278-282 KK),
d) posiadać stan zdrowia pozwalający na świadczenie tego typu usług
Wykonawca do realizacji usług asystenta nie może skierować osoby całkowicie niezdolnej do pracy i niezdolnej da samodzielnej egzystencji oraz osoby całkowicie niezdolnej do pracy zaliczonej do dawnej II grupy inwalidzkiej, osoby zaliczonej do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

6. W ramach realizacji zamówienia Wykonawca zobowiązany będzie do:
a) prowadzenia szczegółowej dokumentacji potwierdzającej wykonanie usług (karta realizacji usług asystenta w ramach Programu „Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej” – edycja 2022 - Załącznik Nr 3c do SWZ) oraz składania miesięcznych raportów dotyczących liczby i zakresu zrealizowanych usług),
b) prowadzenia ewidencji biletów komunikacji publicznej / prywatnej jednorazowych lub miesięcznych, zawierającą m.in. informacje dotyczące: daty pobrania biletów, liczby pobranych biletów, danych asystenta, daty i celu podróży,
c) prowadzenia ewidencji przebiegu pojazdu stanowiącego własność asystenta (Ewidencja przebiegu pojazdu - Załącznik Nr 3b do SWZ) lub ewidencji kosztów przejazdu innym środkiem transportu, np. taksówką, zawierającej następujące informacje: dane asystenta, datę i cel podróży, do której należy dołączyć dowód poniesienia wydatku, np. rachunek,

paragon, fakturę dokumentującą ww. przejazd.

7. Zakres usług świadczonych przez Asystenta Osobistego Osoby Niepełnosprawnej obejmie pomoc przy wykonywaniu codziennych czynności oraz wsparcie w zakresie funkcjonowania w życiu społecznym.

8. Usługi asystencji osobistej w szczególności mogą polegać na pomocy asystenta w:
a) wyjściu, powrocie lub dojazdach z osobą niepełnosprawną w wybrane przez nią miejsce,
b) załatwianiu spraw urzędowych,
c) korzystaniu z dóbr kultury (na przykład muzeum, teatr, kino, galerie sztuki, wystawy),
d) wykonywaniu czynności dnia codziennego dla osoby niepełnosprawnej.

Usługa asystencji osobistej na terenie szkoły może być realizowana wyłącznie w przypadku, gdy szkoła nie zapewnia tej usługi. Zakres czynności w ramach usług asystencji osobistej zawiera wzór karty zakresu usług asystenta w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej" – edycja 2022 (załącznik Nr 3a do SWZ). Zadaniem asystenta nie jest podejmowanie decyzji za osobę z niepełnosprawnością, a jedynie pomaganie bądź wspieranie jej w realizacji osobistych zamiarów.

9. Asystent realizuje usługi na rzecz osoby niepełnosprawnej i w skutek jej decyzji lub decyzji opiekuna prawnego, a nie dla poszczególnych członków rodzin osoby z niepełnosprawnością.

10. Usługi asystencji osobistej mogą być realizowane przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, z zastrzeżeniem stosowania w tym zakresie przepisów i norm, o których mowa w Kodeksie Pracy. Do czasu realizacji usług asystencji osobistej wlicza się czas oczekiwania / gotowości na świadczenie usług nie dłuższy niż 90 min. Jeśli czas oczekiwania wynosi więcej niż 90 min. wówczas usługę dojazdu do wybranego miejsca i powrotu z niego rozlicza się jako dwie odrębne usługi powiększone łącznie o 90 min. trwania.

11. Rodzaj usług i ich zakres godzinowy powinien być uzależniony od osobistej sytuacji osoby niepełnosprawnej, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju jej niepełnosprawności.

12. Uczestnik Programu za usługi asystencji osobistej nie ponosi odpłatności.

13. Wykonawcy, oprócz wynagrodzenia za usługę asystencji osobistej, przysługuje zwrot kosztów w trakcie świadczenia usługi - zgodnie z zapisami SWZ

14. Asystent realizując usługi zobowiązany jest kierować się poniższymi zasadami:
- zasadą akceptacji – opartą na zasadach tolerancji, poszanowania godności swobody wyboru wartości i celów życiowych osoby z niepełnosprawnością,
- zasadą indywidualizacji – podmiotowego podejścia do osoby z niepełnosprawnością, jej niepowtarzalnej osobowości, z jej prawami i potrzebami,
- zasadą poufności i respektowania prywatności i nieujawniania informacji uzyskanych od osoby z niepełnosprawnością bez jego wiedzy i zgody osobom trzecim (z wyłączeniem wyjątków wynikających z przepisów obowiązującego prawa),
- zasadą prawa do samostanowienia – prawo osoby z niepełnosprawnością do wolności i odpowiedzialności za swoje życie (z wyłączeniem sytuacji zagrożenia zdrowia i życia),
- zasadą obiektywizmu (nieoceniania) – wszechstronne, oparte na profesjonalnej wiedzy rozpatrywanie każdej sytuacji, niedokonywanie osądów podczas analizy sytuacji,
- zasadą dobra rodziny i poszczególnych jej członków – uwzględnienie podczas realizacji usług korzyści poszczególnych członków środowiska rodzinnego osoby z niepełnosprawnością.

15. W godzinach realizacji usług asystencji osobistej nie mogą być świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, inne usługi finansowane w ramach Funduszu Solidarnościowego lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie, o których mowa w pkt 8, finansowane z innych źródeł.

16.Wykonawca zobowiązany jest do zachowania szczególnych zasad ostrożności wynikających z zagrożenia COVID-19.

4.5.3.) Główny kod CPV: 85312100-0 - Usługi opieki dziennej

SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania: Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

SEKCJA VI OFERTY

6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków: 3

6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP: 2

6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego: 0

6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG: 0

6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 1

6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0

6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem: 432000,00 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 432000,00 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 432000,00 PLN

6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną: Nie

6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową: Nie

SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia: Nie

7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: Śląski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża Oddział Rejonowy Polskiego Czerwonego Krzyża w Knurowie

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 6341048778

7.3.3) Ulica: ul. Wilsona 10

7.3.4) Miejscowość: Knurów

7.3.5) Kod pocztowy: 44-190

7.3.6.) Województwo: śląskie

7.3.7.) Kraj: Polska

7.4.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?: Nie

SEKCJA VIII UMOWA

8.1.) Data zawarcia umowy: 2022-03-31

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 432000,00 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:
do 2022-12-31

8.4.) Zamawiający przewiduje następujące wymagania związane z realizacją zamówienia:

obejmujące, zgodnie z art. 96 ustawy: - aspekty społeczne

SEKCJA IX INFORMACJE DODATKOWE

1. Zamówienie jest finansowane ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach Programu „Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej” – edycja 2022.

2. Jedna złożona oferta dotyczy innego zamówienia