

Warszawa, 25.07.2023 r.

ZAPYTANIE CENOWE – ROZEZNANIE RYNKU

nr 1/TA/FOR/2023

w związku z realizacją projektu pn. **"Twój Asystent!"** współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) w ramach konkursu „Działamy razem”.

Fundacja Onkologiczna RAKIETY

kierując się zasadą efektywnego zarządzania finansami oraz zasadą równego traktowania, uczciwej konkurencji i przejrzystości

zwraca się do Państwa z prośbą o złożenie oferty na świadczenie usług MENADŻERA OPIEKI

w projekcie pn. "Twój Asystent!"

Celem projektu jest deinstytucjonalizacja świadczonych usług, stymulacja osób z niepełnosprawności do podejmowania aktywności, przeciwdziałanie dyskryminacji ze względu na niepełnosprawność oraz wykluczeniu społecznemu osób z niepełnosprawnością, umożliwienie OZN uczestnictwa w życiu lokalnej społeczności a także umożliwienie im realizowania prawa do niezależnego życia dzięki wsparciu asystentów.

ZAMAWIAJĄCY

Fundacja Onkologiczna Rakiety, Al. Rzeczypospolitej 2 lok. U2, 02-972 Warszawa wpisana do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000414091, NIP 5213628570 REGON 14604072.

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie prowadzone w trybie udzielenia zamówienia dla wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 14 tys. euro netto włącznie tj. bez podatku od towarów i usług (VAT), przeprowadzane zgodnie z *Załącznikiem nr 3 do Zasad wspierania realizacji zadań* tj. *Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności kosztów w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych*

Niniejsze postępowanie ofertowe nie jest prowadzone w oparciu o przepisy ustawy z dnia z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

Niniejsze zapytanie jest upublicznione na stronie internetowej projektu: www.fundacjarakiety.pl

OPIS PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Grupa docelowa: 30 Uczestników/-czek projektu posiadających orzeczenie o niepełnosprawności

Projekt pt. „Twój Asystent!” realizowany jest w ramach konkursu „Działamy razem” współfinansowanego ze środków PFRON

Zakładany wymiar czasu pracy: łącznie 360 godzin zegarowych, w tym:

- 60 godzin diagnoza potrzeb w wymiarze 2 godz./ os.
- 300 godzin usługi wspierające/motywuujące/doradcze menadżera opieki dla 30 Uczestników/-czek w śr. wymiarze 10 godz./os.

Forma zatrudnienia: umowa zlecenie

Termin realizacji: od dnia podpisania umowy (08.2023 r.) do 31.03.2024 r.

Miejsce realizacji: Indywidualne spotkania odbywać się będą w miejscu zamieszkania Uczestników/-czek projektu tj. teren woj. małopolskiego, głównie teren m. Tarnowa, powiatu tarnowskiego, brzeskiego oraz bocheńskiego (szczegółowe dane adresowe zostaną podane wyłonionemu Wykonawcy po zakończeniu procesu rekrutacji). Spotkania muszą być organizowane w terminach i godzinach odpowiadających Uczestnikom/Uczestniczkom. Zamawiający dopuszcza możliwość świadczenia wsparcia w soboty i niedziele.

W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do:

1. Przeprowadzenie szczegółowej autodiagnozy potrzeb osoby z niepełnosprawnością w zakresie niezbędnego wsparcia asystenckiego oraz przygotowania zakresu czynności usług asystenckich (30 os. x 2 godz.)
2. Współpracy z psychologiem celem uzupełnienia danych IPD i dobrania jak najodpowiedniejszego wsparcia.
3. Udzielania wsparcia indywidualnego m.in. w zakresie:
 - przekazywania instrukcji dot. zarządzania usługami asystenckimi a w razie potrzeby zapewnienie mediacji w konfliktach pomiędzy osobą z niepełnosprawnością a asystentem;
 - dostępu do informacji o możliwościach wsparcia w ramach różnych sektorów pomocy oraz pomocy w przygotowaniu niezbędnej dokumentacji i dopełnieniu formalności;
 - wiedzy i pomocy w zakresie ubiegania się o różnego rodzaju pomoc i wsparcie finansowe w instytucjach publicznych i organizacjach pozarządowych;
 - podtrzymania motywacji udziału w projekcie.Wsparcie indywidualne w łącznym wymiarze 300 godzin zegarowych (śr. 10 godz./os.)
4. Współpracy z kadrą projektu w celu prawidłowej realizacji projektu oraz osiągnięcia założonych celów i rezultatów.
5. Prowadzenia dokumentacji projektu i świadczonej pracy zgodnie z zaleceniami koordynatora projektu.
6. Gotowości do dostosowania terminów realizacji przedmiotu zamówienia do potrzeb uczestników i możliwości organizacyjnych Zamawiającego (dyspozycyjność).

Wykonując przedmiot umowy, Wykonawca zobowiązuje się do terminowego, starannego i profesjonalnego działania. Wykonawca zobowiązuje się do ochrony interesów Zamawiającego w zakresie powierzonych mu czynności.

Warunki jakie powinien spełniać Wykonawca:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają wiedzę i doświadczenie umożliwiające zrealizowanie przedmiotu zamówienia tj. spełniają łącznie następujące warunki:

1. Wykształcenie wyższe z zakresu psychologii i/lub pedagogiki i/lub pracy socjalnej potwierdzone Stosownym dokumentem (dyplom);
 2. Min. 2 letnie doświadczenie zawodowe potwierdzone odpowiednim dokumentem (np. świadectwo pracy, referencje) oraz doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi potwierdzone odpowiednim dokumentem (np. referencje, zaświadczenia);
 3. Znajomość możliwości wsparcia oferowanego osobom z niepełnosprawnościami przez instytucje publiczne i organizacje pozarządowe działające na terenie objętym realizacją projektu.
- Dopuszcza się złożenie oferty przez osobę prowadzącą działalność gospodarczą pod warunkiem osobistego świadczenia usług.

IV. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY, MIEJSCE I TERMIN DOSTARCZENIA OFERT:

1. Oferty należy składać drogą elektroniczną (skan dokumentów) na adres e-mail: dzialamyrazem@fundacjarakiety.pl
2. Termin złożenia oferty: do dnia 10.08.2023 r. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Kompletna oferta powinna zawierać:
 - wypełniony **Formularz ofertowy** zgodny ze wzorem określonym w **Załączniku nr 1** do Zapytania cenowego
 - **Załącznik nr 2** – Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Osoba wyłoniona do realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązana będzie do przedłożenia scanów/kopii dokumentów potwierdzających wykształcenie oraz doświadczenie zawodowe. Brak przedłożenia wymaganych dokumentów skutkować będzie brakiem możliwości zawarcia umowy.
4. Przedstawiona w ofercie kwota obejmuje wszystkie koszty realizacji usługi W ofercie należy wskazać cenę jednostkową brutto brutto za przeprowadzenie 1 godziny wsparcia. **Cena powinna uwzględniać wszystkie aspekty związane z realizacją zamówienia. Zamawiający nie zapewnia noclegów, wyżywienia ani zwrotu kosztów dojazdu na miejsce realizacji usługi.**
5. Cena podana przez Wykonawcę będzie obowiązywała w całym okresie realizacji umowy po jej podpisaniu i nie będzie podlegała zwiększeniu w okresie obowiązywania umowy.
6. Wszelkie pytania związane z niniejszym zapytaniem cenowym prosimy kierować na adres: dzialamyrazem@fundacjarakiety.pl

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Niniejsze rozeznanie ma na celu udokumentowanie, że zamówienie zostanie wykonane po cenie nie wyższej niż cena rynkowa – Zamawiający jednocześnie zastrzega, iż nie musi dokonać wyboru Wykonawcy z otrzymanych ofert. Jednakże wybierając innego oferenta aniżeli ten który złożył ofertę nie może zlecić przedmiotu zamówienia za kwotę wyższą aniżeli najniższa wskazana przez Oferentów. Zamawiający powiadomi Wykonawcę, któremu udzieli zamówienia o terminie i miejscu zawarcia umowy telefonicznie lub pocztą elektroniczną.

INFORMACJE DODATKOWE:

1. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania. Informacja o zmianach w treści zapytania ofertowego oraz o nowym terminie składania ofert zostanie wysłana do potencjalnych Wykonawców, którzy złożyli ofertę do czasu modyfikacji zapytania.

2. Wydłużenie terminu nastąpi co najmniej o czas, który upłynął od wszczęcia postępowania do momentu upublicznienia modyfikacji.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość unieważnienia niniejszego zapytania bez podania przyczyny.
4. Informujemy, że niniejsze rozeznanie rynku nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych. Rozeznanie rynku ma na celu potwierdzenie, że dana usługa została wykonana po cenie nie wyższej niż cena rynkowa.
5. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z wybranymi Wykonawcami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania kalkulacji ceny.
6. Płatność za wykonanie zadania realizowana będzie w okresach miesięcznych na podstawie dostarczonych przez Wykonawcę kart czasu pracy, dokumentacji z prowadzonego wsparcia oraz rachunku/faktury wystawionej na Zamawiającego.

KLAUZULA INFORMACYJNA W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

- a) administratorem danych oferentów, pozyskanych w odpowiedzi na niniejsze zapytanie, w tym danych osobowych, jest Fundacja Onkologiczna RAKIETY z siedzibą w Warszawie przy al. Rzeczypospolitej 2 lok U2. (dalej: „Administrator”);
- b) odbiorcą danych osobowych są podmioty, którym Administrator przekazuje dane osobowe na podstawie przepisów prawa;
- c) inspektor ochrony danych, e-mail: ido@fundacjarakiety.pl
- d) dane osobowe związane z realizacją niniejszego przetargu będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia procedury oraz przez okres przechowywania dokumentacji ofertowej określony w odrębnych przepisach;
- e) oferentowi przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikających z przepisów do usunięcia, przenoszenia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania;
- f) do ogólnych celów przetwarzania danych osobowych należą:
 - przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego Administratora,
 - przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub gdy jest to niezbędne do podjęcia działań przed zawarciem umowy;
 - przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania określonych prawem do zadań dla dobra publicznego;
 - przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania zadań administratora danych odnoszących się do nawiązania współpracy i innych osób;
- g) oferentowi przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych;
- h) organem nadzorczym jest obecnie Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty

2. Załącznik nr 2 – Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

FORMULARZ OFERTY

w postępowaniu prowadzonym w trybie rozeznania rynku na świadczenie usług **MENADŻERA OPIEKI** w projekcie pn. "Twój Asystent!" współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) w ramach konkursu „Działamy razem”.

Termin realizacji zamówienia: **08.2023 r. – 03.2024 r.**

DANE WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy/Imię i nazwisko:	
Województwo:	
Kod pocztowy:	
Miejscowość:	
Ulica:	
Nr domu, nr lokalu:	
NIP <i>(jeśli dotyczy)</i>	
REGON <i>(jeśli dotyczy)</i>	
e-mail do kontaktu:	
Telefon do kontaktu:	

OFERTA CENOWA

Lp.	Nazwa i opis przedmiotu zamówienia	J.m.	Cena jednostkowa brutto brutto (w PLN)	Całkowita cena brutto brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia (w PLN)
1.	Usługi menadżera opieki (360 godz.)	Godz. zł Słownie: zł Słownie:
			RAZEM zł Słownie:

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Cena brutto brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia w tym koszty dojazdu do miejsca realizacji usługi
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wymienione w Zapytaniu o cenę.
3. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przedmiotem zamówienia, akceptuję wszystkie zapisy zapytania o cenę i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
4. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do wykonywania zamówienia za cenę podaną w niniejszym formularzu.
5. W przypadku wyboru mojej oferty wyrażam gotowość do realizacji wskazanych zadań w terminach i wymiarze godzinowym uzgadnianych każdorazowo z Zamawiającym.
6. Oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonych przez Zamawiającego oraz przedłożenia dokumentów potwierdzających wykształcenie i doświadczenie zawodowe.
7. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach są zgodne z prawdą.

Miejscowość, dnia

.....

(pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy

lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

PRACOWNIKÓW / WSPÓŁPRACOWNIKÓW / KONTRAHENTÓW

Ja niżej podpisany/podpisana, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych:

1. Przez Fundację Onkologiczną Rakiety ("Fundacja"), Al. Rzeczypospolitej 2 lok. U2, 02-972 Warszawa wpisana do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000414091.

2. W celach:

- 1) realizacji obowiązków prawnych ciążących na Fundacji;
- 2) zapewnienia rzetelnej realizacji projektów i zadań Fundacji, a to w szczególności w zakresie prawidłowej koordynacji działań statutowych Fundacji;
- 3) zachowania wysokich standardów w zakresie wymiany informacji pomiędzy poszczególnymi pracownikami Fundacji oraz/lub podmiotami współpracującymi, realizującymi lub uczestniczącymi w realizacji zadań statutowych Fundacji w strukturach wewnętrznych Fundacji, jak i w relacjach z podmiotami zewnętrznymi, z którymi Fundacja podjęła stałą lub czasową współpracę ;
- 4) związanych z promocją, reklamą oraz działalnością marketingową Fundacji.

3. W zakresie danych osobowych takich jak: imię, nazwisko, stanowisko, dane kontaktowe w postaci telefonu oraz adresu e-mail.

4. Jestem świadomy/świadoma, że podanie danych osobowych jest całkowicie dobrowolne.

5. Jestem świadomy/świadoma, że udzieloną zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie.

6. Jestem świadomy/świadoma, że wycofanie udzielonej przeze mnie zgody nie wypłynie na zgodność przetwarzania z prawem, jakie miało miejsce przed wycofaniem zgody (wycofanie zgody nie powoduje skutków prawnych wstecz).

7. Jestem świadomy/świadoma, że moje dane osobowe mogą zostać udostępnione odbiorcom danych, tj.:

- 1) podmiotom świadczącym na rzecz Fundacji usługi księgowe, kadrowo-płacowe, obsługi bhp, medycyny pracy,
- 2) podmiotom współpracującym z Fundacją przy realizowanych przez Fundację projektach (w tym Instytucji Pośredniczącej). Podmiotom realizującym usługi prawne, księgowe, szkoleniowe, doradcze, marketingowe, ubezpieczeniowe na rzecz uczestników projektów lub pracowników / współpracowników / kontrahentów Fundacji, uczestnikom projektów, pracownikom / współpracownikom / kontrahentom Fundacji.

.....

(miejscowość, data)

.....

(Podpis osoby składającej oświadczenie)