

Urząd Zamówień Publicznych  
 Zamieszczanie ogłoszeń on-line w BZP:  
<http://www.portal.uzp.gov.pl>

## OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA

- Zamieszczanie obowiązkowe  
 Zamieszczanie nieobowiązkowe

### OGŁOSZENIE DOTYCZY

- Zamówienia publicznego  Zamówień objętych dynamicznym systemem zakupów   
 Zawarcia umowy ramowej

### Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych?

tak  Numer ogłoszenia w BZP: 57060-2016 nie

### Czy w Biuletynie Zamówień Publicznych zostało zamieszczone ogłoszenie o zmianie ogłoszenia?

tak  nie

## SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

### I.1) NAZWA I ADRES

<b>Nazwa:</b> Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Czeladzi		
<b>Adres pocztowy:</b> ul. 17 Lipca 27		
<b>Miejscowość:</b> Czeladź	<b>Kod pocztowy:</b> 41-250	<b>Województwo:</b> śląskie
<b>Tel.:</b> 032 / 265 14 42	<b>Faks:</b> 032 / 265 68 11	

### I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO

<input type="checkbox"/> Administracja rządowa centralna	<input type="checkbox"/> Uczelnia publiczna
<input type="checkbox"/> Administracja rządowa terenowa zdrowotnego	<input type="checkbox"/> Instytucja ubezpieczenia społecznego i
<input type="checkbox"/> Administracja samorządowa zdrowotnej	<input type="checkbox"/> Samodzielny publiczny zakład opieki
<input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego	<input type="checkbox"/> Inny ( <i>proszę określić</i> ):
<input type="checkbox"/> Organ kontroli państwowej lub ochrony prawa, sąd lub trybunał	

## SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Świadczenie usług opiekuńczych (gospodarczych) i specjalistycznych usług opiekuńczych (zleconych przez lekarza) dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czeladzi

**II.2) Rodzaj zamówienia:**    **Roboty budowlane**                       **Dostawy**                       **Usługi**

**II.3) Określenie przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług opiekuńczych (gospodarczych) i specjalistycznych usług opiekuńczych (zleconych przez lekarza) dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czeladzi w okresie od 01.04.2016 do 31.12.2016, wykonywanych w miejscu zamieszkania tych osób, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności z ustawą z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (tekst jednolity: Dz.U z 2015r., poz 163 ze zm) oraz przepisami wykonawczymi wydanymi na podstawie wyżej wymienionej ustawy oraz zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym rozdziale SIWZ.

Kod CPV: 85000000-9 usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej  
85311100-3 usługi opieki społecznej dla osób starszych  
85311200-4 usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

**Usługi opiekuńcze** obejmują pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zaleconą przez lekarza pielęgnację oraz w miarę możliwości zapewnienie kontaktów z otoczeniem – art. 50 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004r.o pomocy społecznej (Dz.U. z 2015 poz.163 z późn. zm.)

**Specjalistyczne usługi opiekuńcze** są to usługi dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzajów schorzenia lub niepełnosprawności, świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym (z wyłączeniem usług specjalistycznych świadczonych osobom z zaburzeniami psychicznymi) art. 50 ust. 4 ustawy o pomocy społecznej (Dz.U. z 2015 poz.163 z późn. zm.)

**1. Przedmiot zamówienia obejmuje świadczenie przez Wykonawcę:****Usług opiekuńczych (gospodarczych) w zakres których wchodzi następujące zadania i czynności :**

- Zrobienie podstawowych zakupów (art. spożywczych, przemysłowych, higienicznych i środków czystości) i dostarczenie ich podopiecznemu.
- Przygotowywanie posiłków (z uwzględnieniem diety), śniadanie, II śniadanie, obiad, podwieczorek, kolacja – w zależności od potrzeb.
- Podanie podopiecznemu posiłku oraz w razie potrzeby nakarmienie chorego.
- W przypadku przygotowania posiłków przez bar lub inną placówkę żywienia zbiorowego - przynoszenie posiłków z tejże placówki oraz odbieranie miesięcznego abonamentu obiadowego z MOPS Czeladź wraz z uiszczaniem odpłatności za te obiady w kasie MOPSu.
- Posprzątanie po posiłku łącznie z umyciem pojemników na obiad.
- Pomoc podopiecznemu w wykonaniu zabiegów higienicznych takich jak: czesanie, pomoc w załatwianiu potrzeb fizjologicznych (np. zaprowadzenie do toalety), przygotowanie kąpieli itp., pomoc w wejściu i wyjściu z wanny.
- Sprzątanie pokoju klienta (ścieranie kurzu (także z parapetów)) odkurzenie mycie podłogi mopem, (z wyłączeniem mycia okien) trzepanie dywaników, łazienki, kuchni (mycie i dbałość o czystość urządzeń sanitarnych)
- Zmiana pościeli, pomoc podopiecznym w zmianie odzieży, bielizny osobistej.
- Przesłanie łóżka podopiecznego.
- Zrobienie drobnej przepierki bielizny osobistej i lekkiej odzieży należącej do podopiecznego oraz prasowanie jej.
- Wywieszenie upranej odzieży i bielizny.
- Zanoszenie i odbiór odzieży, bielizny pościelowej do i z pralni (dot. rzeczy klienta)
- Przynoszenie wody i węgla, wynoszenie nieczystości, śmieci.
- Palenie w piecu.
- Utrzymywanie kontaktu z lekarzem, pielęgniarką, pracownikiem socjalnym.

- Zakupy leków i innych medykamentów wg zaleceń lekarskich.
- Towarzyszenie klientowi w czasie wizyt u lekarza i innych instytucjach oraz w placówkach kulturalnych.
- Pomoc w załatwianiu spraw urzędowych i regulowaniu płatności za media oraz świadczone usługi.
- Dbanie o kondycję fizyczną i psychiczną klienta poprzez zapewnienie kontaktów z otoczeniem.
- Wykonanie innych czynności nie objętych powyższym zakresem a wynikających z konieczności zabezpieczenia podopiecznemu prawidłowego funkcjonowania w środowisku.
- Przekazywanie podopiecznym decyzji administracyjnych.
- Odbieranie pomocy finansowej z MOPS na wniosek klienta, który nie wychodzi z domu.
- Pomoc przy przeniesieniu chorego na wózek inwalidzki.

**Specjalistycznych usług opiekuńczych (zleconych przez lekarza) w zakres których wchodzi m.in. zadania i czynności :**

**a) Czynności pielęgnacyjne:**

5. zmiana opatrunków,
6. usuwanie wydzielin z nosa i jamy ustnej, zapobieganie odleżynom i odparzeniom, pielęgnacja miejsc zmienionych chorobami typu egzema, grzybica, alergia skóry itp., nacieranie i oklepywanie,
7. aplikacja leków trudnych do samodzielnego przyjęcia,
8. mierzenie temperatury ciała,
9. założenie materaca przeciwoleżynowego,
10. pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych,
11. opróżnianie i wymiana worka z moczem i kałem,
12. układanie chorego w łóżku, pomoc przy zmianie pozycji,
13. w razie potrzeby pobieranie moczu lub kału do analizy,
14. współpraca z lekarzem rodzinnym,
15. zmiana bielizny osobistej i pościelowej,
16. edukacja na rzecz klienta i jego rodziny w zakresie postępowania pielęgnacyjnego pacjenta i rodziny,

**b) Czynności higieniczne:**

1. mycie chorego w łóżku,
2. kąpanie w asyście osoby drugiej
3. dbanie o higienę jamy ustnej,
4. czesanie,
5. golenie ,
6. zmiana pampersa + mycie,
7. obcinanie paznokci,
8. inne czynności higieniczne (np. czyszczenie protez zębowych)

Wszystkie przedstawione powyżej czynności muszą być wykonywane z przestrzeganiem zasad czystości i higieny. Przy wykonywaniu czynności wymagających sterylności opiekunki muszą używać jednorazowych rękawiczek, które zapewnia Wykonawca na własny koszt. Powyższe usługi będą świadczone przez pracowników Wykonawcy, którzy zobowiązują się do sumiennego i należytego wykonywania powierzonych obowiązków kierując się dobrem klienta oraz poszanowaniem godności i praw tych osób.

**2. Pracownicy Wykonawcy zobowiązani są do wywiązywania się z obowiązków zgodnie z zasadami:**

- a) zachowania pełnej tajemnicy służbowej w zakresie wszystkich informacji, jakie uzyskali w trakcie wykonywania obowiązków, w szczególności: nie ujawnianie osobom trzecim danych personalnych osób u których sprawują usługi, ich sytuacji rodzinnej, materialnej i zdrowotnej;
- b) wykonywania wszelkich prac z poszanowaniem życzeń i uczuć podopiecznego;
- c) posiadania przy sobie dokumentu ze zdjęciem, nazwiskiem i podpisem wraz z numerem telefonu, pod którym można zweryfikować te informacje i okazywanie tego dokumentu na żądanie osoby, nad którą sprawowana jest opieka, jej krewnych, pełnomocnika lub przedstawiciela Zamawiającego,
- d) nie wprowadzania do domu klienta Zamawiającego osób nieupoważnionych;
- e) nie palenia tytoniu w obecności podopiecznego i w jego domu (chyba, że za jego zgodą).

**3. Wykonawca odpowiada w całości za realizację powyższych zasad, w szczególności za poinformowanie o nich pracowników oraz za wyciąganie konsekwencji w przypadku ich łamania.**

**4. Wykonawca zobowiązany jest do rozliczenia środków finansowych klienta pozostających w dyspozycji**

osoby świadczącej usługi w tym prowadzenie zeszytu wydatków i rozliczanie się z klientami z wydanych pieniędzy, na podstawie rachunków/paragonów.

**Wszystkie osoby, które Wykonawca zamierza zatrudnić w związku z realizacją przedmiotu zamówienia muszą legitymować się aktualnym zaświadczeniem o niekaralności.** Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie każdorazowo informować Zamawiającego o zmianach dotyczących zatrudnianego personelu, w odniesieniu do personelu wykazanego w ofercie oraz okazać Zamawiającemu dokumentację potwierdzającą ich kwalifikacje oraz niekaralność. Wykonawca zobowiązany będzie udostępnić na każde żądanie Zamawiającego aktualny wykaz zatrudnionych osób, a także przedstawić dokumenty potwierdzające kwalifikacje oraz niekaralność.

**5. Usługi wykonywane będą od poniedziałku do soboty na terenie Gminy Czeladź u podopiecznych uprawnionych do korzystania z tej formy pomocy/ usług/- przyznanych na podstawie decyzji administracyjnych doręczanych Wykonawcy.**

Decyzja administracyjna zawiera:

- dane osobowe i adres świadczeniobiorcy,
- rodzaj przyznanej pomocy w formie usługi (np. Usługa opiekuńcza, specjalistyczna usługa opiekuńcza)
- liczbe godzin przyznanych usług w skali dnia czy też tygodnia
- okres świadczenia usługi (tj. Termin rozpoczęcia i zakończenia przyznanych świadczeń),
- określona procentowo i kwotowo odpłatność świadczeniobiorcy za usługę

#### **6. Forma i etapy wykonywania usługi przez Wykonawcę**

**a)** Zlecenie realizacji usług Wykonawcy odbywa się na podstawie decyzji administracyjnej wystawionej imiennie świadczeniobiorcy, któremu przyznano określoną pomoc w formie usług

**b)** Pierwsze wejście w środowisko pracownika firmy świadczącej usługi następuje z pracownikiem socjalnym lub pracownikiem Działu Osób Starszych i Niepełnosprawnych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej.

**c)** Świadczenie usług wykonawcy rozpoczyna u świadczeniobiorcy po otrzymaniu decyzji administracyjnej – doręczonej/przekazanej Wykonawcy za pośrednictwem pracownika MOPS lub innej osoby do tego upoważnionej lub na podstawie pisemnego zlecenia podpisanego przez kierownika Działu Osób Starszych i Niepełnosprawnych lub Dyrektora MOPS.

**d)** W wyjątkowych przypadkach dopuszcza się możliwość ustnego (telefonicznego) przekazania zlecenia na wykonanie usługi – z niezwłocznym potwierdzeniem tego faktu w formie pisemnej zlecenia lub kserokopii decyzji.

**e)** Dane osobowe klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czeladzi skierowanych do świadczenia im usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych, będą przekazywane Wykonawcy na podstawie odrębnej umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych. (Załącznik nr 10 do SIWZ) zgodnie z art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2015 roku poz. 2135 z późn. zm.) Wykonawca zobowiązuje się do nieudostępnienia osobom trzecim danych osobowych w/w osób, do których uzyskały dostęp podczas wykonywania niniejszej umowy.

**f)** Wykonawca zobowiązany jest nie później niż w ciągu trzech dni roboczych poinformować pisemnie Zamawiającego o niemożności realizacji usług w danym środowisku oraz o przyczynach takiego stanu, po dołożeniu wszelkich starań w celu zapewnienia ich wykonania.

**g)** Wykonawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego o zmianie sytuacji zdrowotnej lub rodzinnej podopiecznego mogącej mieć wpływ na przyznany zakres usług, a także fakcie odmowy korzystania z usług przez podopiecznego.

**h)** Wykonawca prowadzi dla każdego klienta miesięczną indywidualną dokumentację realizacji usług, w której Wykonawca wpisuje: przedział czasowy, ilość faktycznie świadczonych godzin usług, ich rodzaj oraz zamieszcza informacje o przeszkodach w wykonaniu usługi. Wzór indywidualnej dokumentacji realizacji usług stanowi załącznik do umowy.

**7. Zawieszenie wykonania usług będzie następować na podstawie informacji uzyskanej z MOPS w formie pisemnej, w wyjątkowych przypadkach w formie telefonicznej potwierdzonej niezwłocznie pismem.**

Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie poinformować MOPS o zawieszeniu bądź wstrzymaniu usługi u klienta z powodu zgonu, hospitalizacji bądź innego powodu. Wstrzymanie usług u klienta nastąpi na podstawie decyzji.

**8. Wszelkie dokumenty oraz informacje związane z realizacją zamówienia Wykonawca jest zobowiązany przedłożyć Zamawiającemu na jego prośbę.**

**9. W celu sprawnego wykonywania przedmiotu zamówienia pracę opiekunek w terenie koordynuje pracownik**

Wykonawcy /tzw. koordynator ds. usług/

W ramach realizacji niniejszej umowy Wykonawca zapewni możliwość stałego kontaktu telefonicznego z koordynatorem ds. usług oraz możliwość kontaktu w nagłych sytuacjach w sprawach usług w dni wolne od pracy i po godz. 20.00.

**10.** Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej zastrzega sobie prawo do:

- kontroli merytorycznej wykonywanych usług w terenie i dokumentacji tychże usług, a Wykonawca zobowiązuje się w każdej chwili stworzyć warunki do kontroli i udostępnić dokumentację.
- możliwości korekty godzin usług u danego świadczeniobiorcy
- możliwości indywidualnej rozmowy z pracownikami wykonawcy o sposobie świadczenia usług lub problemach w kontaktach ze świadczeniobiorcą
- możliwości wnioskowania w uzasadnionych przypadkach o zmianę opiekunki u danego świadczeniobiorcy
- możliwości wglądu w dokumenty dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia

**11. a)** Wykonawca w ramach realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązany jest do pobierania za pośrednictwem swojego pracownika w terenie (opiekunki) od świadczeniobiorcy (podopiecznego) należności za realizowane usługi (naliczone zgodnie z decyzją administracyjną wystawioną dla konkretnego adresata (świadczeniobiorcy) i wydania potwierdzenia (KP,K103) o wniesieniu w/w odpłatności. Wykonawca w terminie do 10-go następnego miesiąca prześle Zamawiającemu za miesiąc poprzedni rozliczenie miesięczne wykonanych usług oraz dokumentację realizacji usług z podaniem przedziału czasowego, ilości godzin oraz z podpisem osoby, u której świadczone są usługi. Wzór indywidualnej dokumentacji realizacji usług stanowi zał nr 2 do umowy. Wykonawca dokonuje wpłaty odpłatności od podopiecznych zbiorczo, jednorazowo do 15-go następnego miesiąca na konto lub gotówką w kasie Zamawiającego. Do wpłaty Wykonawca dołącza imienny wykaz osób i kwoty dokonanych wpłat przez klientów.

**b)** Wpłata wynagrodzenia za wykonanie usługi nastąpi przelewem na wskazane przez Wykonawcę konto bankowe w terminie 30 dni od daty wpływu do siedziby MOPS Czeladź prawidłowo wystawionej faktury/rachunku wraz z zaakceptowanym przez Zamawiającego miesięcznym rozliczeniem realizacji usług.

**12.** Przewidywana ilość godzin do wykonania: **12 600 godzin** z czego:

**11.340 godzin** w skali 9 miesięcy dla usług opiekuńczych (gospodarczych)

**1.260 godzin** w skali 9 miesięcy dla specjalistycznych usług opiekuńczych (zleconych przez lekarza)

**Zamawiający przyjmuje, że 1 godzina usług każdego rodzaju równa się 1 godzinie zegarowej tj. 60 minut.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany ilości godzin przedmiotu niniejszego zamówienia w zależności od wysokości posiadanych środków w roku budżetowym 2016 oraz w zależności od potrzeb wynikających ze zmiennej liczby osób kwalifikujących się do danego rodzaju usług objętych przedmiotem niniejszego zamówienia. W przypadku zlecenia niepełnej liczby godzin Wykonawcy będzie przysługiwać wyłącznie wynagrodzenie za faktycznie zrealizowane usługi i nie będzie on zgłaszać roszczeń co do realizacji pozostałej części zamówienia.

#### II.4) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny
Główny przedmiot	85000000-9
Dodatkowe przedmioty	85311100-3 85311200-4

### SEKCJA III: PROCEDURA

#### III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony <input type="checkbox"/>	Negocjacje bez ogłoszenia <input type="checkbox"/>
Przetarg ograniczony <input type="checkbox"/>	Zamówienie z wolnej ręki <input type="checkbox"/>
Negocjacje z ogłoszeniem <input type="checkbox"/>	Zapytanie o cenę <input type="checkbox"/>
Dialog konkurencyjny <input type="checkbox"/>	Licytacja elektroniczna <input type="checkbox"/>

## III.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej

tak  wskazać projekt/program:      nie

## SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Część Nr (jeżeli dotyczy):<sup>1)</sup> Nazwa (jeżeli dotyczy):<sup>1)</sup>

<b>IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 01/04/2016 (dd/mm/rrrr)</b>		
<b>IV.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT: 3</b>		
<b>IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0</b>		
<b>IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA<sup>2)</sup></b>		
Nazwa: <b>Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Medyczo Opiekuńczy Alicja Kluczna</b>		
Adres pocztowy: <b>ul. Kościuszki 27,</b>		
Miejscowość: <b>Dąbrowa Górnicza</b>	Kod pocztowy: <b>41-300</b>	Kraj/województwo: <b>Śląskie</b>
<b>IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT)<sup>3)</sup></b>		
Wartość: 185 392,00 PLN		
<b>IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ</b>		
<b>Cena wybranej oferty: 173 250,00</b>		
Oferta z najniższą ceną <sup>5)</sup> <b>134 190,00</b> / Oferta z najwyższą ceną <sup>5)</sup> <b>173 250,00</b>		
Waluta <b>PLN</b>		

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia zostało opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych

dnia: 15-04-2016r. pod numerem: 92566-2016

Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Czeladzi

**mgr Aneta Jóźwin - Rybska**