

**Zapytanie ofertowe w sprawie zamówienia publicznego nr 5  
w ramach projektu „Rozwiń skrzydła. Daj sobie szansę na zmianę.”  
współfinansowanego przez Unię Europejską (Poddziałanie 9.1.5 RPO WSL)  
na świadczenie usług Asystenta Osób Niepełnosprawnych**

**1. Zamawiający**

Bielskie Stowarzyszenie Artystyczne „Teatr Grodzki”  
ul. S. Sempołowskiej 13, 43-300 Bielsko-Biała  
NIP: 547-18-99-356  
REGON: 072316856  
KRS: 0000051764

**2. Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest zrealizowanie maksymalnie 9600 godzin usług w charakterze Asystentów/tek Osób Niepełnosprawnych (dla około 25 niepełnosprawnych Projektu), zakładając że jedna osoba zrealizuje średnio 960 godzin (CPV: 85000000-9 - Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej) w ramach projektu „Rozwiń skrzydła. Daj sobie szansę na zmianę.” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Priorytet IX, dla działania: 9.1 Aktywna integracja dla Poddziałania 9.1.5 Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym – konkurs.

Docelowo przewidziane jest zaangażowanie 10 asystentów na okres od 1 lipca 2016 r. i nie dłużej niż do 30 czerwca 2018 r. Maksymalne zaangażowanie asystenta w projekcie wynosi 960 godzin (średnio 40 godzin miesięcznie) przez cały okres realizacji usług asystenckich.

Do niniejszego zapytania ofertowego nie stosuje się przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.). Zamówienie jest realizowane zgodnie z zasadą konkurencyjności.

Zakres czynności świadczonych przez Asystentów/ki:

Zakres czynności będzie uzależniony od rodzaju i stopnia niepełnosprawności klienta i dotyczyć będzie świadczenia usług wsparcia (obszar podstawowy):

- w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania; nauka orientacji przestrzennej (m.in. osoby poruszające się na wózkach, osoby niewidome bądź niedowidzące);
- w komunikowaniu się z otoczeniem (m.in. osoby z zaburzeniami aparatu mowy);
- w utrzymaniu kontaktów społecznych i wspólnego spędzania czasu.

Poza ww. zakresem czynności mogą pojawić się potrzeby indywidualne zgłaszane przez osobę niepełnosprawną, takie jak:

- wsparcie w aktywizacji edukacyjnej (np. pomoc podczas zajęć),
- wsparcie w aktywizacji zawodowej (np. pomoc w poszukiwaniu zatrudnienia),
- Pomoc w komunikacji np. dla osoby niedostyszącej (znajomość jęz. migowego).

### Wymagania stawiane kandydatom:

- udokumentowane doświadczenie jako asystent/tka osób niepełnosprawnych,
- wykształcenie minimum średnie,
- umiejętności i predyspozycje w opiece nad osobami niepełnosprawnymi,
- wiedza nt. obszaru niepełnosprawności i elementów wspomagających osoby niepełnosprawne,
- znajomość sieci podmiotów działających na rzecz osób niepełnosprawnych,
- preferowane prawo jazdy kat.B,
- cierpliwość, wyrozumiałość, zaradność, elastyczność w działaniu, spostrzegawczość.





### **3. Termin i miejsce realizacji zamówienia**

Zamówienie realizowane będzie od 1 lipca 2016 r. i nie dłużej niż do 30 czerwca 2018 r. zarówno w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej, jak i w lokalnym środowisku lub miejscu nauki na terenie Bielska-Białej lub powiatu bielskiego.

Zamówienie realizowane będzie zgodnie z bieżącymi potrzebami osoby niepełnosprawnej oraz zapisami kontraktu. Zakres zaangażowania: dni robocze, w wyjątkowych sytuacjach dni wolne od pracy. Wykonawcy nie przysługuje zwrot kosztów dojazdu na miejsce realizacji usługi ani w trakcie jej trwania.

### **4. Warunki udziału**

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Oferent, który:

-  jest osobą fizyczną, nie prowadzącą działalności gospodarczej lub jest osobą fizyczną prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą, przy czym przedmiot zamówienia musi być realizowany osobiście,
-  nie jest powiązany z Zamawiającym kapitałowo lub osobowo (zał. Nr 3),
-  spełnia warunki udziału w postępowaniu (zał. Nr 2),
-  złoży ofertę na Formularzu ofertowym (zał. Nr 1) dołączonym do niniejszej treści zamówienia wraz z kompletem załączników, obejmującym między innymi referencje potwierdzające posiadane doświadczenie w ujęciu godzinowym.

### **5. Sposób przygotowania oferty**

Oferta powinna składać się z:

- Załącznik nr 1 Formularz oferty
- Załącznik nr 2 Oświadczenie o spełnianiu warunków postępowania
- Załącznik nr 3 Oświadczenie o braku powiązań
- Załącznik nr 4. Wykaz doświadczenia
- CV kandydata
- dokumenty potwierdzające doświadczenie

Oferta ma być umieszczona w zamkniętej kopercie zaadresowanej na:

**Bielskie Stowarzyszenie Artystyczne „Teatr Grodzki”  
ul. Sempołowskiej 13  
43-300 Bielsko-Biała  
Z dopiskiem:**

**'Oferta dotycząca zapytania ofertowego nr 5 „Rozwiń skrzydła. Daj sobie szansę na zmianę.”'**

### **Dodatkowe informacje:**

1. Oferent powinien stworzyć oferty na formularzach załączonych do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Oferta powinna być przygotowana w języku polskim (łącznie z załącznikami).
3. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Oferta powinna zawierać łączną cenę brutto za ilość zrealizowanych godzin, zakładając, że jedna osoba realizuje średnio 40 godz./miesiąc, co daje łącznie 960 godz. na 1 osobę. Cena brutto obejmuje wszystkie koszty jakie zgodnie z prawem Zamawiający jest zobowiązany ponieść na podstawie prawidłowo wystawionego rachunku lub faktury, w tym koszty ubezpieczeń społecznych, jeśli jest to wymagane.
5. Poprawki w tekście oferty winny być parafowane.
6. Cena powinna uwzględniać wszystkie prace i czynności oraz koszty związane z realizacją zamówienia świadczonego przez okres i na warunkach określonych w ofercie (w tym koszty obowiązkowego ubezpieczenia społecznego ponoszone przez Zamawiającego).
7. Cena podana w ofercie jest ceną ryczałtową.
8. Oferta i załączniki do oferty powinny być podpisane imieniem i nazwiskiem Oferenta.
9. Termin związania ofertą wynosi 60 dni i rozpoczyna się wraz z upływem ostatecznego terminu składania ofert.
10. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
11. Uwaga: łączne zaangażowanie osób zaangażowanych w realizację projektów finansowanych ze środków europejskich nie może przekroczyć miesięcznie 276 godzin.

### **6. Miejsce i termin składania ofert**

Prosimy o przesłanie ofert **do 17 czerwca 2016 r. (piątek) do godz. 14:00.**

- **osobiście, pocztą, kurierem** na adres:

Bielskie Stowarzyszenie Artystyczne „Teatr Grodzki”, ul. Sempołowskiej 13, 43-300 Bielsko-Biała

**Osobiste składanie ofert odbywa się w godzinach 9.00-15.00**, w sekretariacie Bielskiego Stowarzyszenia Artystycznego „Teatr Grodzki” (Sekretariat: pokój nr 116).

Liczy się data i godzina wpływu do siedziby Zamawiającego.

Niniejsze zapytanie ofertowe jest upublicznione na stronach [ww.teatrgrodzki.pl](http://ww.teatrgrodzki.pl), [cis.bielsko.pl](http://cis.bielsko.pl) oraz na tablicy ogłoszeniowej w siedzibie Zamawiającego.

### **Otwarcie kopert**

Koperty zostaną otwarte w dniu 17.06.2016 o godz. 14:15.

### **Przewidywalny termin przeprowadzenia rozmów rekrutacyjnych**

Rozmowy rekrutacyjne odbędą się w dniach 20-30.06.2016. Kandydaci będą zapraszani na rozmowy telefonicznie.

## 7. Ocena oferty

Zostanie przeprowadzona ocena czteroetapowa: formalna, ocena doświadczenia kandydata, rozmowa rekrutacyjna i ocena oferty cenowej złożonych ofert:

1. Na **ocenę formalną** składają się następujące elementy:

- α) Oferta została złożona na wzorach dokumentów załączonych w ofercie,
- β) Oferta składa się z 2 kopert umieszczonych w jednej kopercie z prawidłowych oznaczeniami i zabezpieczone przed otwarciem poprzez zaklejenie taśmą,
- γ) Oferta została złożona w terminie,
- δ) Oferta została złożona z kompletem wymaganych załączników.

Wszystkie złożone oferty zostaną ocenione na zasadzie SPEŁNIA /NIE SPEŁNIA. Zostanie sporządzona lista osób, które zostaną zakwalifikowane do dalszej części weryfikacji. Powyższa ocena formalna stanowi kryterium dostępu do dalszych etapów postępowania.

2. **Ocena doświadczenia** kandydata jest dokonywana w oparciu o jego CV oraz Załącznik nr 5, w których kandydaci wykazują liczbę godzin doświadczenia w zakresie świadczenia usług Asystenta Osoby Niepełnosprawnej oraz referencje lub inne dokumenty potwierdzające doświadczenie. Do rozmowy rekrutacyjnej zostanie dopuszczono 20 osób z największą liczbą godzin świadczonych usług.

3. Kolejnym etapem jest **rozmowa z komisją rekrutacyjną** z uwzględnieniem Arkusza oceny kandydatów. Arkusz zawiera kryteria i ich wagę. Dokument jest załączony do niniejszego zapytania ofertowego jako Załącznik nr 5.

4. Ocena oferty cenowej

Na tym etapie zostaną otworzone KOPERTY NR 2 osób zakwalifikowanych po ocenie merytorycznej. Weryfikacja będzie polegała na sprawdzeniu czy wartość poszczególnych ofert nie przekracza kwoty środków w budżecie projektu przeznaczonych na cel sformułowany w zapytaniu (przy czym Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji ceny w przypadku, gdy cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę budżetową). Po tym etapie zostanie utworzona ostateczna lista 10 osób, które zostaną zatrudnione w projekcie (umowa zlecenia rozliczana w oparciu o rachunek lub fakturę, w przypadku osób samo-zatrudnionych). Ponad to zostanie utworzona pięcioosobowa osobowa lista rezerwowa.

### Kryteria oceny i waga punktowa oferty merytorycznej:

Arkusze oceny kandydata na AON (załącznik nr 5 zapytania).

#### **Waga oceny 70%-max 70 pkt.**

Arkusze oceny kandydata to narzędzie w którym zastosowano następującą punktację:  
Max ilość pkt – 240 pkt., co odpowiada max. 70 pkt. w wadze niniejszego kryterium.

#### Sposób obliczania wyniku metodą proporcji

360pkt. (maksymalna ilość punktów z arkusza) – 70pkt. (maksymalna waga punktowa)  
Ilość otrzymanych punktów kandydata/ki - otrzymana waga punktowa kandydata/ki

#### Przykład

Kandydat/kandydatka otrzymała podczas rozmowy rekrutacyjnej 200 pkt. By obliczyć wagę punktową należy pomnożyć 200 pkt przez 70 pkt a następnie wynik podzielić przez 240. Otrzymany wynik to 58 punktów (rezultat został zaokrąglony do pełnych punktów).

#### **Łączna waga kryterium merytorycznego to 70% - co odpowiada 70 pkt.**

Waga punktowa oferty cenowej: **30 pkt – 30%**

Ocena ofert będzie dokonana według następującego wzoru:

Cena brutto oceny najniższej  
----- x 30 pkt.  
cena brutto oferty ocenianej

Oferenci, którzy zaproponują cenę najniższą otrzymają największą liczbę punktów.

W toku oceny oferty Zamawiający może żądać od Oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty. Maksymalna, łączna ilość punktów jaką może uzyskać Oferent = 100 pkt.

Na zakończenie procesu rekrutacji powstanie lista rankingowa 10 kandydatów z najwyższą, łączną oceną oraz lista rezerwowa z 5 osobami.

### **8. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty**

O przyjęciu lub odrzuceniu oferty Zamawiający zawiadomi Oferentów e-mailem oraz umieści informację na stronie internetowej projektu. Zamawiający odrzuci ofertę niezgodną z przepisami prawa, ponadto jeśli jej treść nie będzie odpowiadać treści zapytania ofertowego, jeśli zostanie złożona po terminie, jeśli będzie zawierała rażąco niską cenę lub rażąco wysoką cenę, albo jeśli Oferent nie spełnia warunków udziału w postępowaniu.

Zamawiający dopuszcza możliwość kontaktowania się z oferentami mailem lub pisemnie.



Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia w terminie do 7 dni od daty wyboru ofert. O terminie i dacie zawarcia umowy Zamawiający poinformuje mailem lub telefonicznie.

**Dodatkowych informacji i wyjaśnień udziela:**

Marcin Sowa tel. +33 496 52 19 / e-mail: [zamowienia@teatrgrodzki.pl](mailto:zamowienia@teatrgrodzki.pl)

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny. Decyzja Zamawiającego o odrzuceniu oferty jest decyzją ostateczną.



## Załącznik nr 1. Formularz ofertowy

*Miejscowość, data*

\_\_\_\_\_  
*Imię i nazwisko*

\_\_\_\_\_  
*Adres, telefon, e-mail*

### FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenie usługi w charakterze Asystenta Osoby Niepełnosprawnej (AON) w związku z realizacją projektu „**Rozwiń skrzydła. Daj sobie szansę na zmianę.**” **współfinansowanego przez Unię Europejską (9.1.5 RPO WSL)**, składam swoją ofertę.

Proponowana cena za wykonanie usługi zgodnie z przedmiotem zamówienia (**dotyczy osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą**):

- Netto: \_\_\_\_\_ PLN, słownie: \_\_\_\_\_
- Brutto: \_\_\_\_\_ PLN, słownie: \_\_\_\_\_

Powyższa oferta odpowiada zaangażowaniu 1 osoby zakładając, że realizować będzie średnio 40 godz./mc co daje łącznie 960 godz. .

### ALBO

Proponowana cena za wykonanie usługi zgodnie z przedmiotem zamówienia (**dotyczy osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej**):

- Brutto: \_\_\_\_\_ PLN, słownie: \_\_\_\_\_

Powyższa oferta odpowiada zaangażowaniu 1 osoby zakładając, że realizować będzie średnio 40 godz./mc co daje łącznie 960 godz. Podana cena uwzględnia koszty obowiązkowego ubezpieczenia społecznego ponoszone przez Zamawiającego.

**Załączniki do oferty:**

\_\_\_\_\_  
*Czytelny podpis*

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków postępowania.
2. Oświadczenie o braku powiązań.
3. CV
4. Opis doświadczenia wraz z dokumentacją potwierdzającą doświadczenie

**Załącznik nr 2. Oświadczenie o spełnieniu warunków postępowania.**

*Miejscowość, data*

---

*Imię i nazwisko*

---

*Adres*

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ofertą składaną w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenie usługi w charakterze Asystenta Osoby Niepełnosprawnej (AON) w związku z realizacją projektu w związku z realizacją projektu „**Rozwiń skrzydła. Daj sobie szansę na zmianę.**” **współfinansowanego przez Unię Europejską (9.1.5 RPO WSL)** oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu, określone w zapytaniu ofertowym.

---

*Czytelny podpis*



### Załącznik nr 3. Oświadczenie o braku powiązań

.....  
Imię i nazwisko

Miejscowość, data

.....  
adres

#### OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ

Oświadczam, że nie mam powiązań kapitałowych lub osobowych rozumianych jako wzajemne powiązania między Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, 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.

.....

Czytelny podpis

#### Załącznik nr 4. Wykaz doświadczenia

.....

Imię i nazwisko

Lp.	Podmiot lub osoba na rzecz którego/ej realizowana była usługa AON	Okres świadczenia usług	Wymiar godzinowy	Określenie dokumentu potwierdzającego doświadczenie*

\* Dokumentem potwierdzającym wymiar godzin świadczenia usług są imienne referencje, rachunki, faktury, umowy, itp. Zamawiający może zażądać wyjaśnień dotyczących weryfikacji dokumentów na etapie oceny doświadczenia oraz udzielenia stosownych wyjaśnień w formie pisemnej lub przedstawienia dodatkowych dokumentów. Zamawiający zastrzega maksymalny trzydniowy okres na udzielenie wyjaśnień.

### Załącznik nr 5. Arkusz oceny kandydata na AON

Kryterium oceny	Max. ocena członka 1 Komisji	Max. ocena członka 2 Komisji	Waga  (3 – istotny wpływ, 2 – średni wpływ, 1 – mały wpływ)	RAZEM  Max. 240 (Skala 0 – 240 pkt.)
1. Poziom motywacji do pracy z osobami niepełnosprawnymi.	10	10	3	Max. 60 (Skala 0 – 60 pkt.)
2. Zgodność doświadczenia zawodowego ze specyfiką działalności Teatru Grodzkiego oraz CIS Fundacji Teatru Grodzkiego	10	10	2	Max. 40 (Skala 0 – 40 pkt.)
3. Umiejętności psychospołeczne i cechy osobowości (samodzielność, odpowiedzialność, radzenie sobie ze stresem, skuteczne porozumiewania się i utrzymywanie dobrych relacji interpersonalnych).	10	10	3	Max. 60 (Skala 0 – 60 pkt.)
4. Poziom wiedzy ogólnej na temat niepełnosprawności oraz wsparcia osób niepełnosprawnych, w ujęciu: instytucjonalnym i indywidualnym	10	10	1	Max. 20 (Skala 0 – 20 pkt.)
5. Zakres deklarowanej współpracy z klientem niepełnosprawnym (zakres usług, możliwych do realizowania przez AON).	5	5	3	Max. 30 (Skala 0 – 60 pkt.)
6. Determinacja do zmiany własnej sytuacji społeczno – zawodowej.	5	5	3	Max. 30 (Skala 0 – 60 pkt.)
<b>RAZEM</b>	50	50		240

*Zasady przyznawania punktacji na kolejnej stronie*

## Minimalny zakres opisu uzasadniającego ocenę podczas Rozmowy Rekrutacyjnej:

### Pkt. 1:

8-10pkt.: motywacja wysoka, wewnętrzna, nastawienie na realizację celu związanego z świadczeniem usług jako AON,

4-7pkt.: motywacja na średnim poziomie, kompilacja motywacji wewnętrznej i zewnętrznej, osoba deklarująca chęć realizacji w specyfice zajęcia jako AON.

0-3pkt.: motywacja na niskim poziomie, głównie zewnętrzna.

### Pkt 2:

8-10pkt.: wysoka zgodność dotychczasowego doświadczenia zawodowego z profilem AON i specyfiką działalności CAS, wysoki poziom postawy odpowiedzialności i gotowości do świadczenia usług AON,

4-7pkt.: średnia zgodność dotychczasowego doświadczenia zawodowego z profilem planowanej działalności,

0-3pkt.: niska zgodność dotychczasowego doświadczenia zawodowego z profilem i specyfiką działalności CAS.

### Pkt.3:

8-10pkt.: wysokie umiejętności interpersonalne z zakresu skutecznej komunikacji i radzenia sobie z trudnymi sytuacjami,

4-7pkt.: średnie umiejętności interpersonalne z zakresu skutecznej komunikacji i radzenia sobie z trudnymi sytuacjami,

0-3pkt.: niskie umiejętności interpersonalne z zakresu skutecznej komunikacji i radzenia sobie z trudnymi sytuacjami.

### Pkt 4:

8-10pkt.: wysoki poziom wiedzy na temat specyfiki niepełnosprawności, znajomość procedur prawnych dotyczących instytucjonalnych form wsparcia osób niepełnosprawnych, znajomość dobrych praktyk z ww. zakresu.

4-7pkt.: średni poziom wiedzy na temat specyfiki niepełnosprawności, znajomość procedur prawnych dotyczących instytucjonalnych form wsparcia osób niepełnosprawnych, znajomość dobrych praktyk z ww. zakresu.

0-3pkt.: niski poziom wiedzy na temat specyfiki niepełnosprawności, znajomość procedur prawnych dotyczących instytucjonalnych form wsparcia osób niepełnosprawnych, znajomość dobrych praktyk z ww. zakresu.

### Pkt.5:

4-5pkt.: rozwinięte umiejętności planowania pracy własnej w odpowiedzi na potrzeby osób niepełnosprawnych oraz dokonywania bieżącej analizy zastanych sytuacji.

0-3pkt.: umiejętności planowania pracy własnej w odpowiedzi na potrzeby osób niepełnosprawnych oraz dokonywania bieżącej analizy zastanych sytuacji są na niskim poziomie.

### Pkt. 6:

4-5pkt.: Wysoka determinacja do zmiany własnej sytuacji społeczno – zawodowej, adekwatny plan kariery zawodowej.

0-3pkt.: Niska determinacja do zmiany własnej sytuacji społeczno – zawodowej, plan kariery zawodowej nieadekwatny do możliwości psychofizycznych kandydata/teki.