

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**1. Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla uczestników projektu pt.: „(Nie)-samo-dzielni”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 dla Osi priorytetowej: IX. Włączenie społeczne dla działania: 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne dla poddziałania: 9.2.1. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – ZIT - w formie rehabilitacji fizycznej i usprawnianiu zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (dalej: „SUO rehabilitacja”).

2. Zakres SUO rehabilitacji:

2.1. Obejmuje rehabilitację fizyczną i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych:

- zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,
- we współpracy ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej z SUO rehabilitacja.

2.2. Zakres czynności obejmuje w szczególności: ćwiczenia sprawności manualnej, ćwiczenia samoobsługi, nauki czynności lokomocji, ćwiczenia bierne kończyn górnych, dolnych, ćwiczenia ogólnousprawniające, ćwiczenia czynno-bierne, masaż, masaż kończyn, pionizacja, nauka chodzenia, ćwiczenie wspomagane kończyn górnych i dolnych, nauka użytkowania i korzystania ze sprzętu pomocniczego, ortopedycznego i rehabilitacyjnego, kinezyterapia kończyn, ćwiczenia izometryczne, zajęcia relaksacyjne, powtarzanie ćwiczeń możliwych do wykonania bez pomocy specjalisty fizykoterapeuty, masaż kręgosłupa, karku, zajęcia rehabilitacyjne mające na celu ograniczenie wzmożonego napięcia mięśniowego, uczenia współpracy przy czynnościach samoobsługowych (np. ubieranie się), ćwiczenia równoważne, ćwiczenia oddechowe, ćwiczenia wspomagające krążenie, wykonywanie innych czynności, wg wskazań specjalisty.

Zamawiający wymaga, aby powyższe czynności wykonywane były przez osoby wyznaczone do realizacji zamówienia i zatrudnione w oparciu o umowę o pracę.

2.3. Konkretny rodzaj, zakres, okres i miejsce świadczenia SUO rehabilitacji będą ustalone w decyzjach administracyjnych przyznających świadczenia konkretnym osobom (dalej: „podopiecznym”). Wykonawca nie otrzymuje decyzji administracyjnej - dostaje przed przystąpieniem do świadczenia SUO rehabilitacji druk „Zgłoszenie konieczności realizacji usług”, z powyższymi informacjami, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do umowy.

2.4. Wykonawca będzie świadczył SUO rehabilitację dla szacunkowej liczby 25 podopiecznych na terenie gminy Mikołów w miejscu wskazanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mikołowie (dalej: „Zamawiający”), w miejscu pobytu podopiecznego z uwzględnieniem bliskiego otoczenia.

2.5. Przewidywana liczba godzin miesięcznie: ok. 265 godzin. Łączna liczba godzin w okresie realizacji umowy nie może przekroczyć: 3720 godzin, z czego w roku 2021 - 1620 godzin i w roku 2022 - 2100 godzin. Liczba godzin została podana szacunkowo i może ulec zmniejszeniu, ponieważ nie można jej określić dokładnie ze względu na specyfikę zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb z uwagi na zmieniający się stan zdrowia i sytuację życiową osób wymagających specjalistycznych usług opiekuńczych.

2.6. Przez 1 godzinę Zamawiający rozumie 60 minut.

- 2.7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia szacunkowej liczby godzin świadczenia SUO rehabilitacji, podanej w ppkt 2.5. powyżej - stosownie do aktualnych jego potrzeb, przy czym Zamawiający gwarantuje realizację minimum **60%** szacunkowej liczby godzin świadczenia SUO rehabilitacji, tj. **2232 godzin**. W takim przypadku Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia, w tym o zapłatę odszkodowania z tytułu zmniejszenia zakresu przedmiotu zamówienia, jak również nie może to być podstawą do odmowy wykonania gwarantowanej części zamówienia.
- 2.8. W sytuacji, gdy podopieczny będzie wymagać zmiany zakresu i/lub wymiaru SUO rehabilitacji Wykonawca będzie informowany pisemnie przez Zamawiającego o zmianie na druku „Zgłoszenie zmiany zakresu i wymiaru usług”, którego wzór stanowi Załącznik nr 1A do umowy.
- 2.9. W przypadku rezygnacji z SUO rehabilitacji, śmierci podopiecznego albo braku zasadności dalszej realizacji zamówienia - SUO rehabilitacje świadczone będą dla odpowiednio zmniejszonej liczby podopiecznych.
- 2.10. Niewykonane godziny SUO rehabilitacji z danego dnia, tygodnia, miesiąca nie mogą być kumulowane i realizowane w dniach, tygodniach lub miesiącach następnych.
- 2.11. SUO rehabilitacja w miejscu zamieszkania będzie świadczona w oparciu o indywidualny plan wsparcia i pracy z podopiecznym. Zakres i wymiar godzinowy SUO rehabilitacji będzie określany indywidualnie w kontrakcie trójstronnym. Kontrakt trójstronny będzie zawarty pomiędzy podopiecznym (lub jego opiekunem prawnym), osobą świadczącą SUO pielęgnację oraz podmiotem realizującym zamówienie. Dopuszcza się podpisanie kontraktu przez opiekuna faktycznego podopiecznego, jeżeli stan zdrowia podopiecznego nie pozwala na świadome zawarcie kontraktu, a nie ma on opiekuna prawnego.
- 2.12. Wykonawca realizujący zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia nieprzerwanego i właściwego pod względem jakości procesu świadczenia SUO rehabilitacji przez 7 dni w tygodniu, poprzez właściwe ustalenie z osobami realizującymi zamówienie godzin oraz zleconego wymiaru i zakresu usług (w przypadkach koniecznych w tym soboty, niedziele, święta). Ilość godzin świadczonych SUO rehabilitacji uzależniona będzie od liczby podopiecznych i ich potrzeb i będzie się zmieniać w trakcie trwania umowy, o czym decyduje Zamawiający.

3. Zobowiązania i obowiązki Wykonawcy:

- 3.1. Wykonawca będzie zobowiązany do:
- podjęcia realizacji zamówienia najpóźniej w terminie 72 godzin od chwili otrzymania druku „Zgłoszenie konieczności realizacji usług”;
 - zapewnienia i właściwego pod względem jakości procesu świadczenia SUO rehabilitacji przez okres określony w druku „Zgłoszenie konieczności realizacji usług”;
 - niezwłocznego informowania Zamawiającego na adres e-mail wskazany w umowie o:
 - konieczności zmiany zakresu lub wymiaru świadczonych SUO rehabilitacji,
 - każdej zmianie sytuacji bytowej, zdrowotnej podopiecznego, mającej wpływ na realizację umowy, a w sytuacjach nagłych zobowiązany będzie zapewnić im niezbędną pomoc,
 - każdorazowym niewykonaniu zleconego wymiaru i zakresu SUO rehabilitacji, w tym niemożności realizacji umowy (np. zgon podopiecznego, rezygnacja z SUO rehabilitacji) oraz jej przyczynach,
 - trudnościach związanych z realizacją umowy - Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Zamawiającego, w tym w szczególności koordynatora projektu lub pracowników pracujących z rodzinami wskazanych w umowie.

- 3.2. Obowiązki Wykonawcy:
- a. Wykonawca zapewnia, że osoby wskazane w wykazie osób, które będą świadczyły SUO rehabilitację, a w przypadku aktualizacji tej listy – wszystkie uprawnione do świadczenia SUO rehabilitacji osoby będą posiadały odpowiednie kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie;
 - b. Osoby realizujące zamówienie winny podpisać zobowiązanie do zachowania tajemnic prawnie chronionych;
 - c. Wykonawca zobowiązuje się do pisemnego zapoznania osób realizujących zamówienie z zakresem obowiązków. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się przekazać Zamawiającemu dokument potwierdzający w/w fakt;
 - d. Wykonawca przekaze Zamawiającemu po podpisaniu umowy wykaz osób wskazanych do świadczenia SUO rehabilitacji u podopiecznych zawierający następujące dane: imię, nazwisko i numer telefonu osoby realizującej zamówienie u każdego podopiecznego;
 - e. Wykonawca jest zobowiązany do zwrotu dokumentacji dotyczącej SUO rehabilitacji świadczonych w ramach projektu w terminie 7 dni od dnia zakończenia realizacji umowy;
 - f. Wykonawca przekaze Zamawiającemu w dniu podpisania umowy dane osoby kontaktowej wraz z podaniem numeru telefonu, pod którym będzie pełniła dyżur. Osoba ta winna być odpowiedzialna za organizację SUO rehabilitacji. Stały kontakt telefoniczny będzie zapewniony zarówno dla podopiecznych, jak i pracowników Zamawiającego, także w dni robocze. Wykonawca winien poinformować Zamawiającego o każdej zmianie w powyższym zakresie;
 - g. Istnieje możliwość, aby osoba realizująca zamówienie została zmieniona na inną niż wskazana w ofercie, z zastrzeżeniem, że musi posiadać co najmniej nie mniejsze (nie gorsze) kwalifikacje i doświadczenie. Wykonawca zobowiązany jest każdorazowo informować Zamawiającego o zmianie osoby realizującej zamówienie na adres e-mail wskazany w umowie do kontaktu, a następnie przedstawić Zamawiającemu stosowne dokumenty potwierdzające możliwość świadczenia SUO rehabilitacji przez nową osobę, wskazaną do realizacji zamówienia.
UWAGA 1: Zmiana/ aktualizacja wykazu osób, które będą świadczyły SUO rehabilitację jest możliwa tylko i wyłącznie na warunkach wyżej określonych.
UWAGA 2: Zmiana osób z zachowaniem procedury określonej powyżej nie będzie wymagała formy aneksu do umowy;
 - h. Na Wykonawcy spoczywa odpowiedzialność za przygotowanie dokumentacji, tj. dane osobowe, koszty ewidencji czasu wykonania SUO rehabilitacji, niezwłocznego zawiadomienia Zamawiającego o nieobecnościach, zastępstwach itp.
- 3.3. Wykonawca zapewnia, że:
- a. organizacja świadczenia SUO rehabilitacji uwzględni podmiotowość podopiecznego, w tym respektowanie prawa do poszanowania i ochrony godności, intymności, oraz poczucia bezpieczeństwa i ochrony dóbr osobistych;
 - b. organizacja świadczenia SUO rehabilitacji, w tym organizacja przestrzeni, uwzględni jak najwyższy stopień bezpieczeństwa zarówno podopiecznego, jak i osoby realizującej zamówienie. Jeśli konieczne jest np. dźwiganie podopiecznego, który jest osobą unieruchomioną, wówczas osobie realizującej zamówienie Wykonawca zapewni sprzęt wspomagający lub pomoc drugiej osoby;
 - c. osoba realizująca zamówienie posiadać będzie przy sobie identyfikator lub dokument tożsamości ze zdjęciem i wizytówkę Wykonawcy zapewniającego SUO rehabilitację wraz z numerem telefonu, pod którym można zweryfikować te informacje i okazywanie tych dokumentów na żądanie podopiecznego lub jego krewnych albo pracownika Zamawiającego;
 - d. nie dopuści do świadczenia SUO rehabilitacji osób, wobec których istnieje podejrzenie zachorowania na Sars-Cov-2;

- e. SUO rehabilitacja świadczona będzie mając na uwadze aktualną w danym czasie sytuację epidemiczną, zaś Wykonawca zapewnia osobom realizującym zamówienie środki ochrony osobistej w ilości umożliwiającej realizację zamówienia (tj. w szczególności ochronne maseczki i rękawiczki).
- 3.4. Wykonawca zobowiązuje się odebrać od osób realizujących zamówienie oświadczenia o:
- a. sprawowaniu SUO rehabilitacji zgodnie z rodzajem, zakresem, okresem i miejscem świadczenia zawartym w otrzymanym zgłoszeniu;
 - b. zachowaniu pełnej tajemnicy służbowej w zakresie wszystkich informacji, jakie uzyskali w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności: nie ujawnianie osobom trzecim danych personalnych podopiecznego, jego sytuacji rodzinnej, materialnej i zdrowotnej;
 - c. wykonaniu wszelkich prac z poszanowaniem życzeń i uczuć podopiecznego;
 - d. nie wprowadzaniu do domu podopiecznego żadnych osób bez zgody podopiecznego;
 - e. nie paleniu tytoniu w obecności podopiecznego i w jego domu;
 - f. nie używaniu narkotyków, alkoholu, innych środków odurzających w obecności podopiecznego i w jego domu oraz nie realizowaniu zamówienia po ich spożyciu lub będąc pod ich wpływem;
 - g. przestrzeganiu powszechnie obowiązujących przepisów prawa podczas lub w związku z realizacją zamówienia na rzecz podopiecznego.
- Oświadczenia powyższe Wykonawca przechowuje w swojej dokumentacji.
Na żądanie Zamawiającego jest zobowiązany okazać powyższe dokumenty.
- 3.5. Wykonawca odpowiada w całości za realizację powyższych zasad.

- 4. Organizowanie i świadczenie Usług podlega indywidualnemu dokumentowaniu w formie papierowej lub elektronicznej i obejmuje w szczególności:**
- a. indywidualny zakres usług opiekuńczych – wykaz czynności opiekuńczych, sporządzany przez Zamawiającego;
 - b. indywidualny plan wsparcia i pracy z podopiecznym – opracowywany przez osobę realizującą zamówienie we współpracy z podmiotem realizującym zamówienie i podopiecznym (lub jego opiekunem faktycznym lub prawnym), a gdy okres świadczenia SUO rehabilitacji przekracza 3 miesiące - zawierający w szczególności cele pracy oraz zadania wspierająco-aktywizujące (podtrzymanie umiejętności samoobsługowych, sprawności i aktywności podopiecznego oraz zapobieganie negatywnym skutkom jego niesamodzielności);
 - c. dziennik czynności opiekuńczych – zawierający ewidencję wykonania zleconych czynności opiekuńczych prowadzoną na bieżąco przez osobę realizującą zamówienie i obejmującą: datę, rodzaj wykonanej czynności, ewentualne spostrzeżenia i uwagi oraz podpis osoby dokonującej wpisu;
 - d. kartę pracy – z realizacji usług opiekuńczych, sporządzoną zgodnie z indywidualnym zakresem usług opiekuńczych oraz zgłoszeniem otrzymanym od Zamawiającego, zawierającą każdorazowo podpis klienta.

Wszystkie dokumenty Wykonawca zobowiązuje się opatrzyć logotypami obowiązującymi w projektach realizowanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.