

Załącznik nr 1a

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA: usługa pn.: Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej oraz sprawowanie bezpośredniej opieki, tzw. opieka wytchnieniowa, nad dziećmi i osobami niepełnosprawnymi w zastępstwie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią, stałą i długotrwałą opiekę nad tymi osobami na terenie Gminy Miejskiej Legionowo.

KOD CPV: 85312100-0 Usługi opieki dziennej

Zamówienie obejmuje II części.

Część I zamówienia: **Sprawowanie bezpośredniej opieki, tzw. opieka wytchnieniowa, nad dziećmi i osobami niepełnosprawnymi w zastępstwie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią, stałą i długotrwałą opiekę nad tymi osobami na terenie Gminy Miejskiej Legionowo.**

Część II zamówienia: **Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej.**

Przedmiotem zamówienia:

Część I zamówienia:

1. Sprawowanie bezpośredniej opieki, tzw. opieka wytchnieniowa, nad dziećmi i osobami niepełnosprawnymi w zastępstwie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią, stałą i długotrwałą opiekę nad tymi osobami na terenie Gminy Miejskiej Legionowo w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. Usługi w ramach opieki wytchnieniowej kierowane są do członków rodzin lub opiekunów, którzy wymagają wsparcia w postaci doraźnej, czasowej przerwy w sprawowaniu bezpośredniej opieki nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności, a także nad osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym.
3. Opieka wytchnieniowa ma na celu odciążać opiekunów m.in. poprzez zapewnienie im wsparcia w wykonywaniu dotychczasowych obowiązków lub zapewnienie zastępstwa, dzięki któremu opiekunowie zyskają czas dla siebie.
4. Specjalistyczna usługa opiekuńcza w ramach opieki wytchnieniowej ma polegać na zapewnieniu opieki niepełnosprawnemu/osobie niesamodzielnej na czas, gdy nie może jej sprawować opiekun faktyczny, np. z uwagi na zdarzenie losowe, potrzebę odpoczynku czy załatwienia codziennych spraw.
5. Usługi świadczone będą w miejscu wskazanym przez Zamawiającego na terenie Gminy Miejskiej Legionowo.

Maksymalny wymiar usług w ww. okresie – ok. 2748 godzin (229 godzin x 12 osób). Zamawiający zastrzega możliwość zlecenia mniejszej ilości godzin, w zależności od zgłoszonych potrzeb. Deklarowany przez opiekunów faktycznych osób objętych usługą, wymiar świadczenia usługi wynosi 1000 godzin.

6. W ramach realizacji zadania Wykonawca zobowiązany będzie do prowadzenia

szczegółowej dokumentacji potwierdzającej wykonanie usług (karta pracy) oraz składania miesięcznych raportów dotyczących liczby i zakresu zrealizowanych usług.

7. Usługa obejmować będzie między innymi wykonywanie niezbędnych obowiązków związanych z opieką nad osobą niesamodzielną na czas nieobecności opiekuna faktycznego, w tym:

a) udzielanie pomocy w podstawowych czynnościach życiowych tj. m. in.:

- pomoc w spożywaniu posiłków lub karmienie, o ile wymaga tego stan zdrowia,
- pomoc w ubieraniu,
- zapewnieniu organizacji czasu wolnego,

b) wykonywanie podstawowych niezbędnych czynności pielęgnacyjnych i higienicznych tj. m. in.:

- pomoc w dotarciu do toalety,
- higiena po załatwieniu potrzeb fizjologicznych,

c) monitorowanie stanu zdrowia poprzez pomiar temperatury, ciśnienia, poziomu cukru itp., o ile wymaga tego stan zdrowia,

d) udzielanie pomocy w kontaktach z otoczeniem np. poprzez odbieranie telefonów itp.

8. Opiekun realizując usługi zobowiązany jest kierować się poniższymi zasadami:

- zasadą akceptacji – opartą na zasadach tolerancji, poszanowania godności swobody wyboru wartości i celów życiowych Klienta,
- zasadą indywidualizacji – podmiotowego podejścia do Klienta, jego niepowtarzalnej osobowości, z jej prawami i potrzebami,
- zasadą poufności i respektowania prywatności i nieujawniania informacji uzyskanych od Klienta bez jego wiedzy i zgody osobom trzecim (z wyłączeniem wyjątków wynikających z przepisów obowiązującego prawa),
- zasadą prawa do samostanowienia – prawo Klienta do wolności i odpowiedzialności za swoje życie (z wyłączeniem sytuacji zagrożenia zdrowia i życia),
- zasadą obiektywizmu (nieoceniańca) – wszechstronne, oparte na profesjonalnej wiedzy rozpatrywanie każdej sytuacji, nie dokonywanie osądów podczas analizy sytuacji,

9. Należy mieć na względzie, iż osoby nad którymi będzie sprawowana bezpośrednia opieka mogą być dotknięte niepełnosprawnościami sprzężonymi, a ich stan zdrowia może wymagać specjalistycznej opieki pielęgnacyjnej.

10. Usługi w ramach opieki wytnieniowej będą świadczone w dni robocze:

wtorki w godzinach 10.00-18.00,

czwartki w godzinach 11.00-16.00,

soboty w godzinach 8.00 – 11.00

w miejscu wskazanym przez Zamawiającego – Arena Legionowo, ul. Chrobrego 50b, Legionowo.

Tygodniowy harmonogram wraz z listą i zakresem godzinowym korzystania z usługi przez osoby objęte programem będą przekazywane Wykonawcy do piątku poprzedzającego tydzień świadczenia usługi.

11. Wykonawca pokrywa w ramach usługi koszt zakupu środków ochrony osobistej osobom świadczącym usługę opieki wytchnieniowej.
12. Zamawiający wymaga, aby wszystkie osoby realizujące usługę były zatrudnione w okresie realizacji niniejszej umowy na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy.
13. Zamawiający wymaga, aby żadna osoba realizująca usługę nie była 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), przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów (art. 270 – 277d KK), przestępstwa przeciwko mieniu (art. 278 – 282 KK).

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Dla I części zamówienia: od daty zawarcia umowy do 31.12.2021 r.