Ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne

Znak sprawy: RAG.271.6.2018.BM

**„Świadczenie usług opiekuńczych na rzecz osób niesamodzielnych z obszaru miasta Opola”.**

**ZAMAWIAJĄCY: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Opolu,**

**ul. Armii Krajowej 35, 45 – 071 Opole**

Strony internetowe: [www.bip.um.opole.pl](http://www.bip.um.opole.pl)

www.mopr.opole.pl

ADRES DO KORENSPONDENCJI:  **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Opolu,**

**ul. Armii Krajowej 35, 45 – 071 Opole**

e-mail: [rag@mopr.opole.pl](mailto:rag@mopr.opole.pl)

Postępowanie o udzielenie zamówienia na usługi społeczne prowadzone jest zgodnie z art. 138o ustawy dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych ( t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) zwaną dalej *ustawą Pzp* na zasadach określonych w niniejszym ogłoszeniu. Wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 750 000 euro.

Do postępowania mają zastosowanie przepisy art. 138o ust. 2-4 ustawy Pzp.

Zasady prowadzenia postepowania reguluje niniejsze ogłoszenie.

**I. Opis przedmiotu zamówienia;**

1. Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Opolu jako jednostka organizacyjna Urzędu Miasta Opola realizuje w okresie od 31.07.2018 r. do 31.01.2021 r. projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 pn. **„Centrum Pomocy” – wsparcie osób niesamodzielnych oraz opiekunów faktycznych w Opolu,** numer projektu RPOP.08.01.00-16-0001/18.

Projekt realizowany jest w oparciu o umowę o dofinansowanie projektu w ramach osi priorytetowej VIII Integracja Społeczna, działanie 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych z dnia 20 sierpnia 2018 r. zawartą pomiędzy Województwem Opolskim reprezentowanym przez Zarząd Województwa Opolskiego a Miastem Opole reprezentowanym przez Prezydenta Miasta Opola.

Celem projektu jest m.in. rozwój usług opiekuńczych dla osób niesamodzielnych z miasta Opola.

Podstawowe definicje:

Zamawiający – Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Opolu

Wykonawca – podmiot świadczący usługi w ramach zamówienia

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera **Załącznik Nr 3** do Ogłoszenia o zamówieniu.

2. Okres realizacji przedmiotu zamówienia: **od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2020 r.**

3. Na podstawie art. 29 ust 3 a *ustawy Pzp* Zamawiający wymaga aby wszystkie osoby wykonujące wskazane przez Zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia, tj.: opiekunki/opiekunowie osób niesamodzielnych, z wyłączeniem osób nadzorujących/koordynujących , w okresie realizacji umowy, były zatrudnione w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 917, z późn. zm), na podstawie umowy o pracę.

Stosowne oświadczenie w ww. kwestii zostało zawarte w formularzu OFERTA.

**Sposób dokumentowania zatrudnienia osób, o których mowa w art. 29 ust. 3a *ustawy Pzp*;**

W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie Wykonawca przedłoży Zamawiającemu **co najmniej jeden ze wskazanych** poniżej dowodów, w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę osób oddelegowanych do realizacji przedmiotu zamówienia:

a) oświadczenie Wykonawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie Zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, imion i nazwisk tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu   
oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy,

b) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę   
kopię umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy ww. oświadczenie Wykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników (tj. w szczególności bez adresów, nr PESEL pracowników). Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji. Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania,

c) zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzające opłacanie przez Wykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy,

d) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników. Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji.

**Uprawnienia zamawiającego w zakresie kontroli spełniania przez wykonawcę wymagań,   
 o których mowa w art. 29 ust.3a *ustawy Pzp*, oraz sankcje z tytułu niespełnienia tych wymagań:**

W trakcie realizacji przedmiotu zamówienia Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób oddelegowanych do realizacji przedmiotu zamówienia. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:

a) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i

dokonywania ich oceny,

b) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania

ww. wymogów.

Z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób oddelegowanych do realizacji przedmiotu zamówienia, Zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez Wykonawcę kary umownej. Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów   
w celu potwierdzenia spełnienia przez wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez Wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób oddelegowanych do realizacji przedmiotu. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

Określenie przedmiotu zamówienia za pomocą nazw i kodów wg Wspólnego Słownika Zamówień:

**CPV: 85312100-0 – usługi opieki dziennej**

**II. Warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na usługi społeczne.**

1. O udzielenie zamówienia na usługi społeczne mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej ( jeżeli są wymagane), posiadania sytuacji ekonomicznej lub finansowej oraz zdolności technicznej lub zawodowej gwarantującej prawidłową realizację zamówienia, tj.:

1.1. Dotyczące zdolności technicznej i zawodowej.

Wykonawca powinien wykazać, że w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonuje –**usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania w zakresie zgodnym z ustawą o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. 2018 r. poz. 1508 z późn. zm.)** **na rzecz osób niesamodzielnych w łącznym wymiarze co najmniej 15.000** **godzin i okresie świadczenia każdej usługi co najmniej przez 12 miesięcy nieprzerwanie.**

1.2. Dotyczące potencjału osobowego:

1.2.1. Wykonawca powinien wykazać dysponowanie zespołem **co najmniej 12 osób** (opiekunów) świadczących usługi w miejscu zamieszkania osób niesamodzielnych objętych pomocą, posiadających **co najmniej 6 – miesięczne doświadczenie w wykonywaniu usług opiekuńczych na rzecz osób niesamodzielnych** oraz spełniających następujące **wymogi dotyczące** **kwalifikacji lub kompetencji**:

- posiadają kwalifikacje do wykonywania jednego z zawodów: opiekun środowiskowy, asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarz, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, opiekun kwalifikowany w domu pomocy społecznej

**lub**

- posiadają doświadczenie w realizacji usług opiekuńczych, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego i odbyły minimum 80-godzinne szkolenie z zakresu realizowanej usługi, w tym udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej.

1.2.2. Dysponuje lub będzie dysponował co najmniej **1 osobą - kierownikiem/koordynatorem usług opiekuńczych**  posiadającym wykształcenie minimum średnie i co najmniej **24 miesięczne** **doświadczenie w organizacji, koordynowaniu i nadzorze usług opiekuńczych**.

1.2.3. Zamawiający wymaga, by w skład zespołu opiekunów weszła **co najmniej jedna osoba**, która dodatkowo posiada **uprawnienia do podawania leków, w tym insuliny**. Warunek ten jest niezbędny do świadczenia usług opiekuńczych na rzecz osób nie będących w stanie samodzielnie przyjmować leków.

Stosowne oświadczenie w ww. kwestii zostało zawarte w formularzu OFERTA.

Wykonawca składający ofertę zobowiązuje się w przypadku podpisania umowy, do skierowania do pracy **osób wskazanych w wykazie**. W przypadkach losowych wykluczających zatrudnienie osoby wskazanej w wykazie, Wykonawca będzie zobowiązany do zatrudnienia osoby o tych samych minimalnych kwalifikacjach lub kompetencjach niezbędnych do wykonania zamówienia, a także wykonywanych przez nią czynności opiekuńczych.

2. Ocena spełniania ww. warunków dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w oświadczeniu wyszczególnionym w rozdziale III niniejszego ogłoszenia zgodnie z formułą „spełnia/nie spełnia”.

3. Zamawiający dopuszcza możliwość wspólnego ubiegania się Wykonawców o udzielenie niniejszego zamówienia.

4. Zamawiający nie dopuszcza zatrudniania podwykonawców przy realizacji zamówienia.

**III. Wykaz oświadczeń i dokumentów, potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu.**

1. Na potrzeby potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu Wykonawca jest zobowiązany złożyć aktualne na dzień składania ofert w formie oryginału oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (wzór oświadczenia stanowi **Załącznik Nr 2** do niniejszego ogłoszenia).

2. **Wykaz usług** wykonanych lub wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane (sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Z**ałącznik nr 4** do ogłoszenia) oraz **załączeniem** **dowodów** określających, czy wykazane usługi zostały wykonane należycie lub są nadal wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane lub są nadal wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie

Wykonawcy; w przypadku świadczeń nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

W przypadku gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w wykazie zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyższej;

3. **Wykaz osób**, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami (sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Z**ałącznik nr 5** do ogłoszenia).

Brak złożenia wraz z ofertą Załącznika Nr 5 – Wykaz Osób, złożenie wadliwego dokumentu, dokumentu niepotwierdzającego spełnienia warunku opisanego w rozdz. II, pkt. 1.2 spowoduje odrzucenie oferty – zgodnie z rozdz. IX niniejszego Ogłoszenia.

4. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców ww. oświadczenia w formie oryginału, składa każdy z nich lub oświadczenie mogą oni złożyć także wspólnie na jednym dokumencie (oświadczenie podpisane przez ustanowionego Pełnomocnika lub każdego z ww. Wykonawców).

5. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczeń/dokumentów lub złoży oświadczenia/dokumenty niekompletne, lub oświadczenia/dokumenty zawierać będą błędy lub budzić będą wątpliwości, Zamawiający wezwie do uzupełnienia, poprawienia lub wyjaśnienia tego oświadczenia/dokumentu ( za wyjątkiem Załącznika Nr 5 – Wykaz Osób) w terminie przez siebie wskazanym, pod rygorem uznania oferty jako niespełniającej wymogów niniejszego ogłoszenia.

6. Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji, za pomocą dowolnych środków, oświadczeń i dokumentów złożonych przez Wykonawcę w sytuacji, gdy będą budzić wątpliwości.

**IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.**

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i informacje, Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, z zastrzeżeniem pkt 2.

2. Oferty wraz z wymaganymi dokumentami muszą być złożone w formie pisemnej.

3. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca powinien posługiwać się numerem sprawy oraz tytułem zamówienia określonym w niniejszym ogłoszeniu.

4. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie powinny być składane na adres:

***Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Opolu ul. Armii Krajowej 35, 45 – 071 Opole***

5. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną należy przesłać na adres: [rag@mopr.opole.pl](mailto:rag@mopr.opole.pl) lub faksem na nr 77 4005952.

6. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub w formie elektronicznej każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

7. Wykonawca może się zwrócić do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego ogłoszenia.

8. Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie internetowej, na której udostępniono niniejsze ogłoszenie.

9. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszego ogłoszenia, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany treści niniejszego ogłoszenia, w tym zmiany terminu składania i otwarcia ofert. Informację o zmianie Zamawiający zamieści na stronie internetowej, na której udostępniono niniejsze ogłoszenie tj. [www.bip.opole.pl/przetargi](http://www.bip.opole.pl/przetargi) , [www.mopr.opole.pl](http://www.mopr.opole.pl)

**V. Opis sposobu przygotowywania ofert.**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

2. Ofertę należy sporządzić w oryginale w całości w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

3. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści niniejszego ogłoszenia.

4. Wykonawca przygotowuje i przedkłada swoją ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszym ogłoszeniu.

5. Wykonawca pokrywa wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

6. Oferta musi zawierać:

a) Formularz OFERTA, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego ogłoszenia,

b) oryginał oświadczenia i dokumenty wymienione w rozdziale III niniejszego ogłoszenia,

c) dokument, z którego wynika upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy; jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik – dokument pełnomocnictwa lub dokument, z którego wynika uprawnienie dla osoby udzielającej pełnomocnictwa, do dokonania takiej czynności, jeżeli takie umocowanie nie wynika z dokumentów ogólnie dostępnych w bazach CEiDG lub KRS.

Jeżeli dokumenty rejestrowe mogą być pobrane z ogólnie dostępnych baz danych np. CEiDG lub KRS Zamawiający sam je pobierze i Wykonawca wówczas nie jest zobowiązany do ich złożenia.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – pełnomocnictwo rodzajowe do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

7. Zamawiający zaleca wykorzystanie formularzy stanowiących integralną część niniejszego ogłoszenia. Dopuszcza się złożenie w ofercie formularzy opracowanych przez Wykonawcę, pod warunkiem jednak, że ich treść będzie odpowiadać wymaganiom Zamawiającego określonym w niniejszym ogłoszeniu.

8. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane, opatrzone pieczęciami imiennymi osoby upoważnionej i trwale ze sobą połączone (zszyte lub zbindowane).

9. Pełnomocnictwo musi być złożone w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii. Wymagane, a niezłożone lub wadliwe pełnomocnictwa podlegać będą uzupełnieniu.

10. Wszystkie dokonane korekty, skreślenia i poprawki powinny być parafowane (w miejscu wniesienia tych poprawek) przez osobę/osoby podpisującą/podpisujące lub osobę/osoby upoważnioną / upoważnione do jej podpisania.

11. Oferta ma być złożona w zamkniętym opakowaniu. Opakowanie ma być zaadresowane na adres

Zamawiającego: **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Opolu ul. Armii Krajowej 35,**

**45 – 071 Opole,** z dopiskiem: Oferta na zadanie pn.: ***„Świadczenie usług opiekuńczych na rzecz***

***osób niesamodzielnych z obszaru miasta Opola”***

12. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.

**VI. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych**

*Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez zamawiających w celu związanym   
z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Opolu, ul. Armii Krajowej 36, 45-071 Opole, e-mail: mopr@mopr.opole.pl, tel. 77 40 05 950;
* inspektorem ochrony danych osobowych w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Opolu jest Pan Sylwester Klimowicz, kontakt: e-mail: iod@mopr.opole.pl, tel. 77 40 05 992;
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych ( t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986), dalej „ustawa Pzp”;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\*\***;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

\_\_\_\_\_\_\_\_

***\* Wyjaśnienie:*** *informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*

***\*\* Wyjaśnienie:*** *skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania  
o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z Prawem oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

***\*\*\* Wyjaśnienie:*** *prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

**VII. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert.**

1. Oferty należy składać w **Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Opolu - sekretariat**

**ul. Armii Krajowej 35, 45 – 071 Opole do dnia 23 listopada 2018 r. r. do godziny 10:00.**

2. Otwarcie ofert nastąpi tego samego dnia o godzinie  **10:30**  w **Miejskim Ośrodku Pomocy**

**Rodzinie w Opolu – pok. 14,**  pod adresem jak wyżej.

3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

4. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta imię i nazwisko, nazwę (firmę) oraz adres Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny oferty.

5. Na wniosek Wykonawcy Zamawiający przekaże informacje dotyczące:

- kwoty, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;

- firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;

- ceny ofert złożonych w terminie.

6. Oferty złożone po terminie lub złożone po terminie nie zostaną rozpatrzone i zostaną zwrócone na adres Wykonawcy.

**VIII. Opis sposobu obliczenia ceny oferty.**

1. Ceną oferty jest cena brutto przedmiotu zamówienia, podana w formularzu OFERTA (Załącznik Nr 1 do niniejszego ogłoszenia), obliczona w sposób wskazany w ww. formularzu.

2. Cena podana w ofercie powinna być ceną kompletną i jednoznaczną i stanowić całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, tj. obejmować łączną wycenę wszystkich elementów przedmiotu zamówienia, wskazanych w niniejszym ogłoszeniu, wzorze umowy i załączniku dot. opisu przedmiotu zamówienia.

3. W formularzu OFERTA Wykonawca podaje cenę brutto za 1 godz. ( 60 min.) usług opiekuńczych oraz cenę brutto za łączną liczbę 43.200 godzin usług opiekuńczych.

4. Cena podana w ofercie musi być wyrażona w złotych polskich (PLN), z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.

**IX. Zasady odrzucenia ofert.**

Zamawiający odrzuci ofertę w przypadku:

- wykonawca nie spełnia warunków udziału w postępowaniu określonych w niniejszym ogłoszeniu;

- jest niezgodna z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu lub nie gwarantuje wykonania zamówienia zgodnie z tymi wymaganiami;

- zawiera błędy w obliczeniu ceny, których nie można poprawić na zasadzie oczywistych omyłek rachunkowych bądź błędów rachunkowych;

- Wykonawca nie złoży wyjaśnień dotyczących rażąco niskiej ceny lub, gdy Zamawiający stwierdzi, że złożone wyjaśnienia potwierdzają rażąco niską cenę.

**X. Opis kryteriów wyboru oferty i sposób oceny ofert.**

**Kryteria oceny ofert**

1. Przy wyborze oferty Zamawiający kierował się będzie następującymi kryteriami:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis kryteriów | Waga(%) | Sposób oceny |
| 1 | cena | 60 | W ramach kryterium ocena będzie dokonywana w oparciu o wzór:  Cena = *(Cn / Co*) x 60 pkt  *Cn* – najniższa cena brutto zaproponowana w ramach pozostałych ofert  *Co* – cena brutto ocenianej oferty  Wykonawca w tym kryterium może uzyskać max. 60 punktów. |
| 2 | Doświadczenie personelu Wykonawcy | 40 | W ramach kryterium ocena będzie dokonywana w oparciu o wzór:  Doświadczenie*=(Do/Dn*) x 40 pkt  *Do* – średnie doświadczenie personelu Wykonawcy ocenianej oferty  *Dn* – najwyższe średnie doświadczenie personelu w ramach pozostałych ofert  Wykonawca może uzyskać maksymalnie 40 punktów na podstawie danych wskazanych w Załączniku Nr 5 - Wykaz osób . |

**Uwaga:**

- Do oceny w kryterium doświadczenie będzie brane pod uwagę średnie doświadczenie personelu

Wykonawcy wskazanego w Załączniku Nr 5 - Wykaz Osób, obliczone jako **iloraz** sumy doświadczenia

(okresu pracy na stanowisku kierownika-koordynatora usług/opiekuna niesamodzielnych) wszystkich

wskazanych w ww. Załączniku osób – podany w miesiącach i liczby osób wskazanych w ww. Załączniku.

- Zamawiający uzna doświadczenie każdej wymienionej w Załączniku Nr 5 osoby spełniającej warunki

udziału w postępowaniu opisane w rozdz. I pkt 1.2.

- Do oceny w kryterium doświadczenie **nie będą brane pod uwagę dokumenty uzupełnione**.

- Łączna ocena oferty stanowić będzie sumę punktów otrzymanych w ww. kryteriach.

2. Ofertę, która uzyska najwyższą ilość punktów Zamawiający uzna za najkorzystniejszą.

3. Jeżeli nie będzie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie Zamawiający zwróci się do wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w ofertach.

4. Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnienia treści złożonych ofert.

5. Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe (z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek) oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z niniejszym ogłoszeniem, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty – niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

6. W przypadku gdy cena całkowita oferty jest niższa o co najmniej 30% od wartości zamówienia ustalonej przed wszczęciem postepowania lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, Zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień.

7. Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej, która spełnia wszystkie wymogi zawarte w niniejszym ogłoszeniu.

8. Zamawiający przekaże każdemu z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postepowaniu informację o wyborze oferty najkorzystniejszej, podając:

a) nazwę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano jako najkorzystniejszą,

b) nazwy i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu,

c) punktację przyznaną Wykonawcom,

d) nazwę i adres Wykonawców, których oferty zostały odrzucone wraz z podaniem przyczyn

odrzucenia.

**XI. Formalności po wyborze oferty**

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi wszystkich uczestników postępowania faxem lub elektronicznie i pisemnie oraz zamieści informację o wyborze najkorzystniejszej oferty na stronie internetowej i na tablicy ogłoszeń.
2. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą poinformowany zostanie o miejscu i terminie podpisania umowy.
3. Przed podpisaniem umowy wybrany Wykonawca/y ma obowiązek przedstawić:

- opłaconą polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem niniejszej umowy na sumę gwarancyjną w wysokości 300 000 zł. zgodnie z § 6 pkt. 15 wzoru umowy,

- dokumenty co najmniej 12 osób (opiekunów) świadczących usługi w miejscu zamieszkania osób niesamodzielnych objętych pomocą potwierdzające wymogi dotyczące kwalifikacji lub kompetencji zawarte w przedmiotowym ogłoszeniu, w tym min. dokumenty jednej osoby, która posiada uprawnienia do podawania leków, w tym insuliny;

- dokumenty kierownika/koordynatora potwierdzające wykształcenie

4. Niezwłocznie po udzieleniu zamówienia Zamawiający zamieści na stronie internetowej [www.bip.um.opole.pl](http://www.bip.um.opole.pl) [www.mopr.opole.pl](http://www.mopr.opole.pl) informację o udzieleniu zamówienia, podając nazwę albo imię i nazwisko podmiotu, z którym zawarł umowę w sprawie zamówienia publicznego. W razie nieudzielenia zamówienia Zamawiający zamieści na ww. stronie informację o nieudzieleniu zamówienia.

5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny ofert.

**XII. Unieważnienie postępowania**

1. Zamawiający unieważni postępowanie jeżeli:

- nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu;

- oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie

zamówienia i Zamawiający nie ma możliwości zwiększenia tej kwoty.

- wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że przeprowadzenie postępowania lub wykonanie

zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć,

- postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**XIII. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

1. Pełna treść wzoru umowy znajduje się w załączniku Nr 6 do niniejszego ogłoszenia.

2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych ani wariantowych i nie będzie wybierał najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

**Załączniki:**

1. Załącznik Nr 1 - Formularz OFERTA

2. Załącznik Nr 2 - Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

3. Załącznik Nr 3 - Szczegółowy Opis przedmiotu zamówienia

4. Załącznik Nr 4 - Wykaz usług wykonanych/wykonywanych

5. Załącznik Nr 5 - Wykaz osób

6. Załącznik Nr 6 - Wzór umowy

Data: 14.11.2018 r.

ZATWIERDZAM:

Zdzisław Markiewicz

Dyrektor Miejskiego Ośrodka

Pomocy Rodzinie w Opolu

Załącznik Nr 1 do Ogłoszenia

Znak sprawy: RAG.271.6.2018.BM

**OFERTA**

Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………..

Adres Wykonawcy……………………………………………………………………………………

Telefon ….…………….... Faks................................ E-mail ………..……………

REGON …………………. NIP ……………………...……………

W odpowiedzi na ogłoszenie na usługi społeczne na zadanie pn. **„Świadczenie usług opiekuńczych na rzecz osób niesamodzielnych z obszaru miasta Opola”** składamy niniejszą ofertę, oświadczając jednocześnie, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w ogłoszeniu na usługi społeczne jako wyłączną podstawę procedury o udzielenie zamówienia publicznego.

**1. Oferta jest złożona przez:**

a) **firmę**\*…………………………………………………………………………………….………..

*(podać nazwę firmy jako podmiotu występującego samodzielnie)*

która ustanowiła\*/nie ustanowiła\* pełnomocnika do reprezentowania

a-1) w postępowaniu, a-2) w postępowaniu i do zawarcia umowy,

*(podkreślić które pełnomocnictwo ustanowiono)*

Wymienione pełnomocnictwo zostało załączone do oferty\*

b) **spółkę cywilną**\* składającej się z następujących wspólników:

- ............................................................................................................................................................

- ............................................................................................................................................................

która ustanowiła\*/nie ustanowiła\* pełnomocnika do reprezentowania spółki:

b-1) w postępowaniu, b-2) w postępowaniu i do zawarcia umowy,

*(podkreślić które pełnomocnictwo ustanowiono)*

Wymienione pełnomocnictwo zostało załączone do oferty\*

c) **konsorcjum**\*zawiązane w składzie:

…………………………………………………………..…………Wykonawca – lider konsorcjum,

………………………………………………….……………… Wykonawca - członek konsorcjum,

które na podstawie art. 23 ust. 2 *ustawy Pzp* ustanawia pełnomocnika do reprezentowania:

c-1) w postępowaniu, c-2) w postępowaniu i do zawarcia umowy,

*(podkreślić rodzaj ustanowionego pełnomocnictwa)*

Wymienione pełnomocnictwo zostało załączone do oferty.

* Wykonawców-członków konsorcjum będą obowiązywały zasady odpowiedzialności solidarnej dłużników określone w art. 366 § 1 *Kodeksu cywilnego.*
* Zgodnie z art. 141 *Prawa* Zamawiający posiada uprawnienia do domagania się wykonania części lub całości zamówienia od wszystkich Wykonawców - członków konsorcjum, kilku z nich lub każdego z osobna.

\*niepotrzebne skreślić

2**. Warunki płatności - zgodnie z § 9 wzoru umowy.**

3. **Termin realizacji – od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2020 r.**

4. Oświadczamy, że podana w niniejszej Ofercie cena zawiera wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji umowy.

5.Oświadczamy, że, w przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w przedmiotowym ogłoszeniu o zamówieniu na usługi społeczne i wszelkich do niego załącznikach (wzorze umowy i załącznikach).

**6. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Cena brutto za  jedną godzinę usługi opiekuńczej | Liczba godzin | Cena oferty (brutto)  *2 x 3* |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| 1. | ........................ zł. | 43.200 | ..................... zł. |

Oświadczam, że:

- wszystkie osoby wykonujące wskazane przez Zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia, tj.: opiekunki/opiekunowie osób niesamodzielnych, z wyłączeniem osób nadzorujących/koordynujących , w okresie realizacji umowy, będą zatrudnione w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 917, z późn. zm.), na podstawie umowy o pracę.

**7.**  **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\***

1) rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

**\*** **Należy wykreślić w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.**

**Załącznikami do oferty są:**

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu;
2. Pełnomocnictwo, jeżeli Wykonawca ustanowił pełnomocnika,
3. Pełnomocnictwo obowiązkowe w przypadku konsorcjum.
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru.
5. Wykaz usług wykonanych.
6. Wykaz osób.

…………………………………………………………….

*(podpisy i pieczęcie imienne osób reprezentujących firmę)*

Załącznik Nr 2 do Ogłoszenia

Znak sprawy: RAG.271.6.2018.BM

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy: …………….…….………..……………………………………………………..

Adres Wykonawcy: …………….…….………..………………………………………………………

Oświadczam, że Wykonawca którego reprezentuję spełnia warunki udziału w postępowaniu, opisane w ogłoszeniu o zamówieniu na usługi społeczne dotyczące:

1. posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej.

2. posiadania sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

3. posiadania zdolności technicznej lub zawodowej.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

…………………………………………………………….

*(podpisy i pieczęcie imienne osób reprezentujących firmę)*

Załącznik Nr 3 do Ogłoszenia

Znak sprawy: RAG.271.6.2018.BM

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Świadczenie usług opiekuńczych na rzecz osób niesamodzielnych z obszaru miasta Opola**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie maksymalnie 43.200 godzin usług opiekuńczych (średnio 36 godzin miesięcznie na ramach jednego miejsca świadczenia usług opiekuńczych, średnio 1.800 miesięcznie) w miejscu zamieszkania na rzecz niesamodzielnych mieszkańców Opola wskazanych przez Zamawiającego na podstawie wydanych decyzji administracyjnych. Decyzje administracyjne określać będą indywidualny zakres, wymiar godzinowy, okres i miejsce świadczenia usług opiekuńczych.
2. Świadczenie usług opiekuńczych odbywać się będzie w ramach tzw. miejsc świadczenia usług opiekuńczych. Oznacza to, że w ramach jednego miejsca świadczenia usług opiekuńczych może być obsługiwanych więcej niż jedna osoba niesamodzielna w okresach następujących po sobie. Ma to związek z takimi sytuacjami, jak m.in. rezygnacja lub przerwanie korzystania z tych usług. W miejsce jednej osoby będzie kierowana przez Zamawiającego kolejna spełniająca określone przez niego kryteria.
3. W ramach zamówienia obsługiwanych będzie 50 miejsc świadczenia usług opiekuńczych. W przypadku zaistnienia okoliczności niezależnych od Zamawiającego, uniemożliwiających zrekrutowanie łącznej wymaganej liczby osób niesamodzielnych, dopuszcza się możliwość skierowania do Wykonawcy mniejszej ich liczby. Wykonawca nie ma prawa wniesienia żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego z tego tytułu.
4. W danym miesiącu kalendarzowym może być różna liczba realizowanych godzin usług opiekuńczych. Bazowa liczba godzin w miesiącu zostanie określona w decyzjach administracyjnych poznających wsparcie w formie usług opiekuńczych poszczególnym osobom niesamodzielnym. Natomiast w sytuacjach niezależnych od Zamawiającego, wynikających głównie z sytuacji osób niesamodzielnych, takich jak np. oczekiwany przez nie termin rozpoczęcia świadczenia usług opiekuńczych, hospitalizacja lub inne zdarzenie losowe, jak również w związku z różną liczbą dni w miesiącu kalendarzowym, uniemożliwiających Wykonawcy realizację wskazanego w decyzjach administracyjnych miesięcznego wymiaru godzin usług opiekuńczych oraz ogólnej liczby godzin określonych w przedmiocie zamówienia, dopuszcza się możliwość realizacji mniejszej ich liczby. Wykonawca nie ma prawa wniesienia żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego z tego tytułu.
5. Poprzez usługi opiekuńcze należy rozumieć w szczególności usługi wskazane w art. 50 ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1508 z późn. zm.), to jest takie, które obejmują pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zleconą przez lekarza pielęgnację w miarę możliwości, zapewnienie kontaktów z otoczeniem.
6. Zakres usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania obejmuje w szczególności:
   1. Pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych (np. czynności związane z dostarczaniem produktów żywnościowych, przygotowaniem lub dostarczaniem posiłków, pomoc w spożywaniu posiłków lub karmienie, czynności związane z prowadzeniem gospodarstwa domowego, w tym utrzymywanie porządku i czystości w najbliższym otoczeniu, czystości odzieży, bielizny osobistej, pościelowej, stołowej i ręczników, dokonywanie niezbędnych zakupów oraz regulowanie opłat domowych, czynności dotyczące prowadzenia spraw osobistych, w tym pomoc w załatwianiu spraw urzędowych i pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych, czynności dotyczące zagospodarowania w aktywny sposób czasu wolnego, pomoc przy przemieszczaniu się);
   2. Opiekę higieniczną (np. czynności związane z utrzymaniem higieny osobistej, pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych, zmianę pieluchomajtek z uwzględnieniem czynności higieniczno-pielęgnacyjnych, pomoc przy ubieraniu się, zmianie bielizny osobistej, zmianę bielizny pościelowej, układanie osoby leżącej w łóżku i pomoc przy zmianie pozycji);
   3. Pielęgnację zaleconą przez lekarza, która obejmuje czynności pielęgnacyjne wynikające z przedłożonego zaświadczenia lekarskiego lub dokumentacji medycznej, uzupełniające w stosunku do pielęgniarskiej opieki środowiskowej;
   4. Zapewnienie kontaktów z otoczeniem (np. czynności wspomagające nawiązanie, utrzymywanie i rozwijanie kontaktów z rodziną, osobami z bliskiego otoczenia osoby korzystającej z usług oraz społecznością lokalną, ukierunkowane na budowanie sieci wsparcia dla osoby korzystającej z usług, czynności wspomagające uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej).
7. Usługi opiekuńcze będą świadczone w miejscu pobytu (zamieszkania) osoby niesamodzielnej, z uwzględnieniem bliskiego otoczenia.
8. Proces świadczenia usług opiekuńczych ma mieć charakter nieprzerwalny i może być świadczony przez 7 dni w tygodniu – w zależności od potrzeb osób niesamodzielnych i zapisów decyzji administracyjnych określających zakres i wymiar godzinowy przyznanych im usług opiekuńczych.
9. Proces świadczenia usług musi być właściwy pod względem jego jakości.
10. Usługi opiekuńcze należą, do kategorii tzw. usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej, tj. usług świadczonych w interesie ogólnym, umożliwiającym osobom niezależne życie w środowisku lokalnym. Ich celem jest zapobieganie odizolowywania osób od rodziny i społeczności lokalnej. Usługi społeczne świadczone są w sposób:
    1. Zindywidualizowany – dostosowany do możliwości i potrzeb danej osoby oraz jak najbardziej zbliżony do warunków odpowiadających życiu w środowisku domowym i rodzinnym;
    2. Umożliwiający odbiorcom tych usług kontrolę nad swoim życiem i nad decyzjami, które ich dotyczą;
    3. Zapewniający, że odbiorcy usług nie są odizolowani od ogółu społeczności lub nie są zmuszeni do mieszkania razem;
    4. Gwarantujący, że wymagania organizacyjne nie mają pierwszeństwa przed indywidualnymi potrzebami mieszkańców.

Wyżej wymienione zasady są cechą immanentną dla realizowanego przedmiotu zamówienia.

1. Organizacja świadczenia usług opiekuńczych musi uwzględniać podmiotowość osoby niesamodzielnej, w tym należy respektować prawo do poszanowania i ochrony godności, intymności, w szczególności w przypadku czynności o charakterze opieki higienicznej i pielęgnacji oraz poczucia bezpieczeństwa i ochrony dóbr osobistych.
2. Za osoby niesamodzielne objęte usługami opiekuńczymi w miejscu zamieszkania należy uznać osoby, które ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. Pomoc w tym zakresie zatem może być przyznana:
   1. Osobie samotnej w rozumieniu art. 6 pkt 9 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, która jest pozbawiona takiej pomocy mimo wykorzystania własnych uprawnień, zasobów i możliwości;
   2. Osobie samotnie gospodarującej w rozumieniu art. 6 pkt 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, gdy wspólnie niezamieszkujący małżonek, wstępni, zstępni nie mogą takiej pomocy zapewnić, wykorzystując swe uprawnienia, zasoby i możliwości;
   3. Osobie w rodzinie, gdy rodzina nie może, z uzasadnionej przyczyny, zapewnić odpowiedniej pomocy, wykorzystując swe uprawnienia, zasoby i możliwości.
3. Realizacja usług opiekuńczych odbywa się nieodpłatnie. Oznacza to, że Wykonawca nie może pobierać żadnych opłat od osób niesamodzielnych objętych wsparciem w ramach zamówienia.
4. Rekrutację osób niesamodzielnych do udziału w projekcie przeprowadzi Zamawiający. W pierwszym etapie w ramach wywiadu środowiskowego przeprowadzona zostanie indywidualna ocena sytuacji materialnej i życiowej (rodzinnej i zawodowej) danej osoby niesamodzielnej oraz jej opiekunów faktycznych[[1]](#footnote-1), o ile są takowi. Elementem wywiadu będzie m.in. Plan pomocy i działań na rzecz osoby niesamodzielnej, który określać będzie proponowany zakres wsparcia i wymiar godzinowy usług opiekuńczych. Na podstawie wywiadu wydawana będzie decyzja administracyjna przyznająca pomoc osobie niesamodzielnej. Decyzja określać będzie indywidualny zakres usług opiekuńczych – wykaz czynności opiekuńczych. Zalecenia w niej zawarte będą obligatoryjnymi wytycznymi dla Wykonawcy w zakresie świadczenia usług opiekuńczych. Zamawiający po wydaniu decyzji administracyjnej niezwłocznie przekaże jej kopię Wykonawcy.
5. Na podstawie wydanej przez Zamawiającego decyzji administracyjnej przyznającej danej osobie niesamodzielnej wsparcie w formie usług opiekuńczych Wykonawca ma obowiązek zawrzeć kontrakt trójstronny z każdą osobą niesamodzielną (lub jej opiekunem prawnym) oraz Zamawiającym. Dopuszcza się podpisanie kontraktu przez opiekuna faktycznego osoby niesamodzielnej, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na świadome zawarcie kontraktu, a nie ma ona opiekuna prawnego.
6. Kontrakt trójstronny określi w szczególności indywidualny zakres wsparcia i wymiar godzinowy usług opiekuńczych. Wykonawca ma obowiązek sporządzić w 3 egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron, i zawrzeć taki kontrakt bez zbędnej zwłoki. Wzór Kontraktu Trójstronnego stanowi Załącznik nr 1 do umowy.
7. Zamawiający zgodnie z przepisami ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1508 z późn. zm.) w okresach maksymalnie półrocznych prowadzić będzie aktualizacyjne wywiady środowiskowe zawierające m.in. Plan pomocy i działań na rzecz osoby niesamodzielnej. Na podstawie aktualizacyjnych wywiadów środowiskowych Zamawiający może wydać decyzje administracyjne zmieniające zakres, wymiar godzinowy, okres i miejsce świadczenia usług opiekuńczych. Zamawiający po wydaniu decyzji administracyjnych niezwłocznie przekaże jej kopię Wykonawcy.
8. Każdorazowe wydanie decyzji administracyjnej zmieniającej charakter przyznanych usług opiekuńczych zobowiązuje Wykonawcę do sporządzenia w 3 egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron, i zawarcia zaktualizowanego kontraktu trójstronnego bez zbędnej zwłoki.
9. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia indywidualnej dokumentacji dla każdej osoby niesamodzielnej objętej usługami opiekuńczymi, opisującej sposób organizacji i świadczenia usług opiekuńczych. Indywidualna dokumentacja powinna być prowadzona w formie papierowej lub elektronicznej i obejmować w szczególności:
   1. Indywidualny plan wsparcia i pracy z osobą niesamodzielną – opracowany przez Wykonawcę we współpracy z Zamawiającym i osobą niesamodzielną (lub jej opiekunem faktycznym lub prawnym), gdy okres świadczenia usług przekracza 3 miesiące, zawierający w szczególności cele pracy oraz zadania wspierająco-aktywizacyjne (podtrzymanie umiejętności samoobsługowych, sprawności i aktywności osoby niesamodzielnej oraz zapobieganie negatywnych skutkom jej niesamodzielności), którego wzór stanowi załącznik nr 2 do umowy. Indywidualny plan wsparcia i pracy z osobą niesamodzielną należy opracować w terminie do 30 dni od dnia rozpoczęcia świadczenia usług opiekuńczych dla danej osoby niesamodzielnej;
   2. Dziennik czynności opiekuńczych – zawiera ewidencję wykonywania zleconych czynności opiekuńczych prowadzoną na bieżąco przez osobę świadczącą usługi opiekuńcze (opiekuna/opiekunkę), obejmującą: datę, rodzaj wykonanej czynności, ewentualne spostrzeżenia i uwagi, imię i nazwisko opiekuna i podpis osoby dokonującej wpisu. Wzór dziennika czynności opiekuńczych stanowi załącznik nr 3 do umowy.
10. Wykonawca ma obowiązek przekazywania Zamawiającemu kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem ww. dokumentacji w cyklu comiesięcznym (do 5-ego dnia kalendarzowego następnego miesiąca). Po zakończeniu świadczenia usług opiekuńczych dla danej osoby niesamodzielnej Wykonawca niezwłocznie przekazuje Zamawiającemu pełną, oryginalną wersję tej dokumentacji.
11. Wykonawca zobowiązany jest do rzetelnego i starannego prowadzenia dokumentacji związanej z realizacją usług opiekuńczych.
12. Wszystkie działania Wykonawcy związane z prowadzeniem dokumentacji, w tym m.in. zawieraniem i ewentualną modyfikacją kontraktu trójstronnego, prowadzeniem indywidualnej dokumentacji usług opiekuńczych, nie wliczają się w określony w ramach zamówienia limit godzin usług opiekuńczych.
13. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego, pisemnego przekazywania Zamawiającemu informacji mających wpływ na status osoby niesamodzielnej, w szczególności zobowiązany jest do niezwłocznego informowania o rezygnacji osoby niesamodzielnej z usług opiekuńczych lub przerwaniu ich świadczenia (stałemu lub okresowemu) na rzecz danej osoby niesamodzielnej – z podaniem przyczyn ich przerwania.
14. Wykonawca zapewni każdej osobie niesamodzielnej indywidualnego opiekuna/opiekunkę, tj. przypisaną jej osobę świadczącą usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania. W przypadkach, gdy nastąpi zmiana opiekuna/opiekunki danej osoby niesamodzielnej, Wykonawca ma obowiązek niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Zamawiającego i wprowadzenia stosownego zapisu aktualizującego w indywidualnym planie wsparcia i pracy z osobą niesamodzielną.
15. Wykonawca zapewni udział co najmniej 1 osoby – kierownika/ koordynatora usług opiekuńczych odpowiedzialnego za organizację, koordynowanie i nadzór nad procesem świadczenia usług opiekuńczych.
16. Osoby bezpośrednio świadczące usługi opiekuńcze powinny spełniać wymogi dotyczące kwalifikacji lub kompetencji określone przez Zamawiającego. Wykaz osób świadczących usługi opiekuńcze stanowi załącznik nr 4 do umowy.
17. W przypadku, gdy w zakresie usług opiekuńczych na rzecz konkretnej osoby niesamodzielnej jest podawanie leków, w tym insuliny, opiekunem/opiekunką takiej osoby musi być osoba, która posiada stosowne uprawnienia do ich podawania.
18. Wykonawca musi zapewnić opiekunom/opiekunkom osób niesamodzielnych dojazd do tych osób we własnym zakresie i na własny koszt.
19. Wykonawca musi zapewnić opiekunkom/ opiekunom osób niesamodzielnych środki ochrony jednorazowego użytku przeznaczone do świadczenia usług opiekuńczych, w tym szczególnie czynności higieniczno-pielęgnacyjnych.
20. Osoby bezpośrednio świadczące usługi opiekuńcze na rzecz osób niesamodzielnych (opiekunowie/opiekunki), przed podjęciem obowiązków muszą zostać zapoznane przez Wykonawcę z zakresem swoich obowiązków w formie pisemnej.
21. W przypadkach wykluczających możliwość dalszego świadczenia usług przez danego opiekuna/opiekunkę lub gdy Wykonawca będzie chciał zaangażować dodatkowych opiekunów/opiekunki do realizacji zamówienia nie wymienionych w wykazie osób stanowiącym Załącznik nr 4 do umowy, Wykonawca będzie zobowiązany do skierowania do świadczenia usług opiekuńczych osób o kwalifikacjach lub kompetencjach zgodnych z wymogami określonymi przez Zamawiającego. Wszelkie tego typu zmiany składu kadry możliwe są jedynie za pisemną zgodą Zamawiającego. Wniosek o dokonanie zmiany w składzie kadry zatrudnionej przy realizacji zamówienia wraz z uzasadnieniem Wykonawca przekaże Zamawiającemu do rozpatrzenia, niezwłocznie po wystąpieniu zdarzenia warunkującego zmianę kadry. Odmowa wyrażenia zgody na zmianę składu kadry u Wykonawcy udzielana jest przez Zamawiającego na piśmie i wymaga uzasadnienia.
22. W przypadkach wykluczających możliwość okresowego świadczenia usług przez danego opiekuna/opiekunkę (np. w związku z chorobą lub urlopem opiekuna/opiekunki) Wykonawca zapewnia opiekę ze strony innego opiekuna/opiekunki zaangażowanego do świadczenia usług opiekuńczych w ramach niniejszego zamówienia, który został wcześniej dopuszczony przez Zamawiającego do pracy w związku z realizacją zamówienia. Jedynie w sytuacjach, gdy dana osoba niesamodzielna lub jej opiekun prawny, lub faktyczny złoży na piśmie oświadczenie, że na ten czas nie oczekuje świadczenia usług opiekuńczych, Zamawiający może zwolnić Wykonawcę z ww. obowiązku. Jednakże o takiej sytuacji Zamawiający musi zostać informowany niezwłocznie na piśmie, wraz z kopią oświadczenia danej osoby.
23. Zamawiający ma prawo do prowadzenia czynności kontrolnych, monitoringowych i ewaluacyjnych w zakresie świadczonych usług opiekuńczych, w tym ich prawidłowości, celowości i skuteczności.
24. Wykonawca ma obowiązek udostępnić Zamawiającemu dane i dokumenty oraz udzielać wyjaśnień w sprawach objętych zakresem kontroli, w szczególności dotyczących dokumentowania usług opiekuńczych, spełniania warunków uprawniających do wypłaty wynagrodzenia.
25. Podczas czynności kontrolnych Zamawiający upoważniony jest w szczególności do:
    1. Badania dokumentów i danych, niezbędnych do sprawowania kontroli;
    2. Wykonywania niezbędnych do celów kontroli odpisów, wyciągów z dokumentów lub kserokopii oraz zestawień i obliczeń sporządzonych na podstawie dokumentów;
    3. Przeprowadzania wizyt w miejscu zamieszkania osób niesamodzielnych oraz obserwacji przebiegu czynności objętych kontrolą;
    4. Żądania od pracowników kontrolowanej jednostki udzielania informacji w formie ustnej i pisemnej w związku z czynnościami kontrolnymi;
    5. Wzywania i przesłuchiwania świadków;
    6. Zwracania się o wydanie opinii przez biegłych i specjalistów z zakresu pomocy społecznej.
26. Wykonawca zobowiązany jest do wykorzystywania informacji o osobach niesamodzielnych wyłącznie do realizacji usług opiekuńczych i nieudostępniania ich osobom trzecim.
27. Wykonawca zobowiązany jest do zawarcia z Zamawiającym umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych na wzorze stanowiącym Załącznik nr 6 do umowy oraz spełnienia wszelkich niezbędnych wymagań określonych w Rozporządzeniu 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. U. UE. L. 2016.119.1), ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) oraz ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
28. Zawarcie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych musi poprzedzać przekazanie danych osobowych osób niesamodzielnych kierowanych do wsparcia w ramach zamówienia.
29. Wynagrodzenie jest wypłacane na wniosek Wykonawcy składany do Zamawiającego na wzorze stanowiącym załącznik nr 5 do umowy. Wykonawca składa wniosek wraz z wymaganymi załącznikami potwierdzonymi za zgodność z oryginałem do 5-ego dnia kalendarzowego następnego miesiąca w stosunku do miesiąca, w którym świadczył on usługi opiekuńcze, a w przypadku miesiąca grudnia do ostatniego dnia roboczego tego miesiąca.
30. Wypłata wynagrodzenia następuje na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury uwzględniającej liczbę zrealizowanych godzin usług opiekuńczych w danym miesiącu, z tym że ostatnia faktura winna być złożona najpóźniej do dnia 31.12.2020 r.
31. Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie wyłącznie za faktyczne zrealizowane godziny usług opiekuńczych.
32. W przypadku wniesienia przez Zamawiającego uwag lub zastrzeżeń do składanej wraz z fakturą dokumentacji, Wykonawca ma obowiązek skorygowania wniosku i/lub dokumentacji lub złożenia stosownych wyjaśnień, w ciągu 7 dni kalendarzowych od dnia otrzymania uwag. Wniesienie przez Zamawiającego uwag lub zastrzeżeń wstrzymuje bieg terminu do zapłaty faktury.

Załącznik Nr 4 do Ogłoszenia

Znak sprawy: RAG.271.6.2018.BM

Zadanie:

**„Świadczenie usług opiekuńczych na rzecz osób niesamodzielnych z obszaru miasta Opola”.**

**WYKAZ USŁUG**

Oświadczamy, że w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonuje – **usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania w zakresie zgodnym z ustawą o pomocy społecznej (**t.j. Dz. U. 2018 r. poz. 1508 z późn. zm.) **na rzecz osób niesamodzielnych w łącznym wymiarze co najmniej 15.000 godzin i czasie świadczenia każdej usługi co najmniej przez 12 miesięcy nieprzerwanie.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot**  **usługi** | **Nazwa i adres**  **Zamawiającego, na rzecz którego usługi zostały wykonane, lub są wykonywane** | **Wartość**  **usług brutto**  **w PLN** | **Okres realizacji** | |
| **początek**  (dzień, m-c, rok) | **koniec**  (dzień, m-c, rok) |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** |
|  | Przedmiot usługi:..................  ............................................  Liczba świadczonych godzin opiekuńczych .............. |  |  |  |  |
|  | Przedmiot usługi:..................  ............................................  Liczba świadczonych godzin opiekuńczych ............ |  |  |  |  |
|  | Przedmiot usługi:..................  ............................................  Liczba świadczonych godzin opiekuńczych .............. |  |  |  |  |

**Do wykazu należy dołączyć dokumenty (np. referencje lub inne dokumenty) potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

W przypadku świadczeń nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

*………………………………………………. ……………………………………………………………………………*

*(miejscowość, data) (podpisy i pieczęcie imienne osób reprezentujących firmę)*

Załącznik Nr 5 do Ogłoszenia

Znak sprawy: RAG.271.6.2018.BM

Zadanie:

**„Świadczenie usług opiekuńczych na rzecz osób niesamodzielnych z obszaru miasta Opola”.**

# **WYKAZ OSÓB**

# które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia

# wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych/kompetencji, doświadczenia i wykształcenia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Kwalifikacje**  **zawodowe/ kompetencje** | **Doświadczenie**  **w miesiącach** | **Zakres**  **wykonywanych**  **czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania** |
| 1. |  |  |  | ………miesięczne  doświadczenie w pracy na stanowisku kierownika/koordynatora usług opiekuńczych | Kierownik/  Koordynator  usług, |  |
| 2. |  |  | w tym: uprawnienia do  podawania leków, w  tym insuliny | ………..miesięczne  doświadczenie w wykonywaniu usług opiekuńczych | Opiekun osoby niesamodzielnej |  |
| 3. |  |  |  | ………..miesięczne  doświadczenie w wykonywaniu usług opiekuńczych |  |  |
| 4. |  |  |  | ………..miesięczne  doświadczenie w wykonywaniu usług opiekuńczych |  |  |
| 5. |  |  |  | ………..miesięczne  doświadczenie w wykonywaniu usług opiekuńczych |  |  |
| 6. |  |  |  | ………..miesięczne  doświadczenie w wykonywaniu usług opiekuńczych |  |  |
| 7. |  |  |  | ………..miesięczne  doświadczenie w wykonywaniu usług opiekuńczych |  |  |
| 8. |  |  |  | ………..miesięczne  doświadczenie w wykonywaniu usług opiekuńczych |  |  |
| 9. |  |  |  | ………..miesięczne  doświadczenie w wykonywaniu usług opiekuńczych |  |  |
| 10. |  |  |  | ………..miesięczne  doświadczenie w wykonywaniu usług opiekuńczych |  |  |
| 11. |  |  |  | ………..miesięczne  doświadczenie w wykonywaniu usług opiekuńczych |  |  |
| 12. |  |  |  | ………..miesięczne  doświadczenie w wykonywaniu usług opiekuńczych |  |  |
| 13. |  |  |  | ………..miesięczne  doświadczenie w wykonywaniu usług opiekuńczych |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | xxxx | xxxx | xxxx | **Razem: ………………-**  **miesięczne**  **doświadczenie**  **personelu Wykonawcy** |  |  |

**Średnie doświadczenie personelu Wykonawcy: ………………………….. : ………………… = ……………….**

*( suma doświadczenia personelu) (ilość osób)*

**Ś**rednie doświadczenie personelu Wykonawcy wskazanego w powyższej tabeli winno być obliczone jako **iloraz** sumy doświadczenia (okresu pracy na stanowisku kierownika/koordynatora lub opiekuna osób niesamodzielnych) wszystkich wskazanych w powyższym wykazie osób (podany w miesiącach) i ilości osób wskazanych w ww. wykazie.

**Zamawiający nie wymaga na etapie składania ofert dołączania do wykazu dokumentów potwierdzających wykształcenie i kwalifikacje.**

**Uwagi Zamawiającego:**

Warunek zostanie uznany za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował

1) zespołem **co najmniej 12 osób** (opiekunów) świadczących usługi w miejscu zamieszkania osób niesamodzielnych objętych pomocą, posiadających **co najmniej 6– miesięczne doświadczenie w wykonywaniu usług opiekuńczych na rzecz osób niesamodzielnych** oraz spełniających następujące **wymogi dotyczące** **kwalifikacji lub kompetencji**:

- posiadają kwalifikacje do wykonywania jednego z zawodów: opiekun środowiskowy, asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarz, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, opiekun kwalifikowany w domu pomocy społecznej

**lub**

- posiadają doświadczenie w realizacji usług opiekuńczych, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego i odbyły minimum 80-godzinne szkolenie z zakresu realizowanej usługi, w tym udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej.

2) co najmniej **1 kierownikiem/koordynatorem usług opiekuńczych**  posiadającym wykształcenie minimum średnie i co najmniej **24 miesięczne** **doświadczenie w organizacji, koordynowaniu i nadzorze usług opiekuńczych**.

3) **co najmniej jedną osobą - opiekunem**, która dodatkowo posiada **uprawnienia do podawania leków, w tym insuliny**. Warunek ten jest niezbędny do świadczenia usług opiekuńczych na rzecz osób nie będących w stanie samodzielnie przyjmować leków.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

*………………………………………………. ……………………………………………………………………………*

*(miejscowość, data) (podpisy i pieczęcie imienne osób reprezentujących firmę)*

1. Opiekunem faktycznym jest każda osoba sprawująca, bez obowiązku ustawowego, stałą opiekę nad osobą niesamodzielną, która ze względu na wiek, stan zdrowia albo stan psychiczny opieki takiej wymaga. [↑](#footnote-ref-1)