Załącznik Nr 10 do SWZ

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ( OPZ )**

**I. Postanowienia ogólne:**

1. Przedmiotem zamówienia jest codzienne świadczenie usług opiekuńczych zwane dalej   
 „usługami”, na rzecz podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej   
 w Skarżysku-Kamiennej (zwanego dalej Zamawiającym). Usługi świadczone będą   
 w miejscu zamieszkania podopiecznych na terenie miasta Skarżyska-Kamiennej   
 w okresie: 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.

2. Usługi obejmują pomoc dla osób, które z powodu wieku, choroby lub innych przyczyn   
 wymagają pomocy innych osób, a są jej pozbawione.

3. Usługi opiekuńcze (zakres czynności usług opiekuńczych stanowi Załącznik Nr 1 do opisu   
 przedmiotu zamówienia) będące przedmiotem zamówienia będą wykonywane   
 w dni robocze, a także w soboty, niedziele i święta w godzinach 7:00- 20:00.

4. Przewidywana liczba godzin usług opiekuńczych do wykonania w okresie 01.01.2025 r.   
 do 31.12.2025 r. to 49 500 godzin, w tym:

- w dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku): 44 000 godzin,

- w soboty, niedziele i święta: 5 500 godzin.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zrealizowania mniejszej ilości godzin   
z przyczyn od niego niezależnych (np. zmniejszenie ilości osób korzystających   
z usług). W przypadku zaistnienia potrzeb, Zamawiający zastrzega sobie możliwość przesunięcia ilości godzin między wyszczególnionymi wyżej godzinami usług, pod warunkiem, iż przesunięcia te nie przekroczą maksymalnej kwoty wynagrodzenia ustalonego w umowie.

Za jedną godzinę świadczenia usługi dla podopiecznego przyjmuje się czas 60 min. Czas dojazdu do miejsca świadczenia usług na rzecz podopiecznego nie jest wliczany do czasu świadczenia usługi.

**II. Obowiązki Zamawiającego:**

Usługi przyznawane będą decyzją administracyjną wydawaną przez MOPS. Zamawiający niezwłocznie będzie przekazywać Wykonawcy jeden egzemplarz decyzji   
wraz z „Kartą Informacyjną Podopiecznego” (stanowi Załącznik Nr 2 do opisu przedmiotu zamówienia), zawierającą wszystkie niezbędne dane o sytuacji osobistej, rodzinnej, zdrowotnej podopiecznego oraz szczegółowy zakres świadczonych usług dla danego podopiecznego (Załącznik nr 3), w celu właściwego świadczenia usług, a Wykonawca zobowiązany będzie wykonać przedmiot umowy zgodnie z ustalonym w decyzji administracyjnej wymiarem   
i zakresem czynności. Zmiana liczby godzin usług może nastąpić np. w związku ze zmianą stanu zdrowia podopiecznego poprzez zwiększenie lub zmniejszenie liczby godzin usług świadczonych w dni robocze lub/ i w dni wolne od pracy i święta. Potwierdzeniem powyższego faktu będzie wydanie decyzji zmieniających, które otrzyma Wykonawca.

W przypadku zmiany zakresu czynności ustalonego z podopiecznym, z uwagi   
na zmianę wymiaru usług, Zamawiający niezwłocznie przekazuje telefonicznie, a następnie drogą e-mail tego samego dnia aktualny zakres. W przypadkach nagłych Wykonawca może świadczyć usługi przed otrzymaniem decyzji, lecz po uprzednim uzgodnieniu tej możliwości   
z MOPS telefonicznie, bądź w inny sposób.

**III. Obowiązki Wykonawcy:**

1. Bezwarunkowe przyjęcie zlecenia świadczenia usług opiekuńczych od Zamawiającego,   
 co oznacza, że Wykonawca ma obowiązek świadczyć usługi w każdym środowisku, każdej   
 osobie, której Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Skarżysku – Kamiennej przyznał   
 pomoc w formie usług opiekuńczych, a Zamawiający podjął decyzję o przekazaniu danego   
 środowiska Wykonawcy, celem świadczenia przez niego usług; Wykonawca nie może   
 odmówić świadczenia usług z uwagi na trudne warunki mieszkaniowe, bytowe i higieniczne   
 w środowisku;

2. Zapewnienia organizacji usług opiekuńczych w sposób adekwatny do zapotrzebowania   
 Zamawiającego, w szczególności poprzez realizację konkretnych czynności opiekuńczych   
 w danym środowisku, o określonych porach dnia;

3. Świadczenia usług zgodnie z wymiarem godzinowym dla danego podopiecznego,   
 określonym w decyzji administracyjnej, a ewentualne zmniejszenie lub zwiększenie   
 wymiaru godzinowego dla danego podopiecznego może być spowodowane wyłącznie   
 ważnym interesem Zamawiającego, zdarzeniami losowymi bądź innymi przyczynami, które   
 uniemożliwią realizację usługi w danym wymiarze dla danego podopiecznego z uwagi   
 na jego specyfikę lub wniosek Wykonawcy;

4. Niezwłocznego zorganizowania zastępstwa, w przypadku braku możliwości świadczenia   
 usług przez wskazanego przez Wykonawcę opiekuna dla danego podopiecznego;

5. Zapewnienia stałego kontaktu (codziennie w godzinach świadczenia usług tj. 7:00 – 20:00)   
 pomiędzy osobą upoważnioną przez siebie a podopiecznym lub osobą uprawnioną, których   
 będzie informować o każdej zmianie dotyczącej personelu lub godzin świadczenia usług;

6. Zapewnienia kadry kierowniczej.

Osoby realizujące usługi opiekuńcze winny posiadać odpowiednie przygotowanie   
 zawodowe do wykonywania tych usług potwierdzone odpowiednimi dokumentami.

Do świadczenia usług opiekuńczych Wykonawca zobowiązany jest zatrudniać osoby   
 nie karane, sprawne fizycznie i intelektualnie, zdolne do wykonywania prac fizycznych,   
 posiadające umiejętność utrzymywania prawidłowych kontaktów interpersonalnych,   
 posługujących się językiem polskim. Wykonawca zapewni świadczenie usług opiekuńczych   
 przez osoby odpowiednio przeszkolone przez Wykonawcę w zakresie wykonywania usług   
 objętych umową. Wykonawca usług opiekuńczych powinien zapewnić ciągłość   
 świadczonych usług od dnia 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.

Osoby świadczące usługi opiekuńcze na dzień podjęcia wykonania usługi przez Wykonawcę winny posiadać aktualne badania do celów sanitarno – epidemiologicznych.

Osoby realizujące usługi objęte przedmiotem niniejszego zamówienia zobowiązane   
są do:

- świadczenia usług w sposób sumienny i staranny w wymiarze i wyłącznie w zakresie   
 określonym przez Zamawiającego;

- zgłaszania własnych sugestii (dotyczących wymiaru, zakresu świadczonych usług,   
 zaobserwowanych potrzeb u podopiecznego) wyłącznie swoim bezpośrednim przełożonym   
 i nie podejmowania samodzielnych decyzji bez konsultacji z koordynatorem   
 i Zamawiającym;

- zachowania pełnej tajemnicy służbowej w zakresie wszystkich informacji jakie pozyskali   
 w trakcie wykonywania prac objętych przedmiotem niniejszego zamówienia;

- posiadania i stosowania odzieży ochronnej oraz zmiennego obuwia w każdym środowisku,   
 bez względu na warunki atmosferyczne;

- dbałości o dobro osoby objętej usługami, w tym o jej bezpieczeństwo i mienie oraz  
 o wzajemne poszanowanie i współpracę z innymi opiekunami/sąsiadami świadczącymi  
 pomoc na rzecz podopiecznego MOPS;

- w przypadku, gdy podopieczny został przewieziony do szpitala lub nastąpił jego zgon,  
 opiekun jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić o tym fakcie koordynatora usług  
 opiekuńczych.

**Zabronione jest:**

- czerpanie korzyści finansowych lub materialnych ze szkodą dla podopiecznego   
 lub jego bliskich ( działanie na rzecz uzyskania spadku, darowizny, kredytu, pożyczki  
 i innych czynności powodujących przysporzenie korzyści majątkowych dla opiekunki  
 kosztem podopiecznego, które prowadzą do szkody podopiecznego lub jego bliskich)  
 zarówno w godzinach pracy, jak i poza nią;

- wprowadzanie do mieszkania podopiecznego osób nieupoważnionych;

- palenie tytoniu i korzystanie z innych używek w obecności podopiecznego w jego  
 mieszkaniu;

- stosowanie wulgaryzmów;

- pożyczanie od podopiecznego pieniędzy i innych rzeczy, posługiwanie się kartą  
 płatniczą lub kredytowa podopiecznego;

- niedopuszczalne jest podpisywanie karty czasu pracy jednorazowo np. na początku  
 miesiąca/ zakończenie miesiąca, podrabianie lub przerabianie podpisów;

- na tydzień przed rozpoczęciem świadczenia usług Wykonawca przedłoży imienny  
 wykaz opiekunów, który to będzie zgodny z comiesięcznym imiennym wykazem osób  
 faktycznie realizujących te usługi. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany   
 opiekuna na przedłożonej przez Wykonawcę liście po przedstawieniu Zamawiającemu   
 argumentów przemawiających za zmianą.

7. Zatrudnienie koordynatora (na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej),   
 którego zakres odpowiedzialności obejmuje codzienne planowanie, koordynowanie  
 i nadzorowanie pracy opiekunów świadczących usługi opiekuńcze, w tym ciągły nadzór nad   
 realizacją usług w terenie zwłaszcza w dni wolne od pracy oraz weekendy, w szczególności  
 w sytuacjach interwencyjnych np. problem z dostaniem się opiekunki do mieszkania   
 podopiecznego, podejmowanie stosownych działań w zakresie ratowania zdrowia i życia   
 podopiecznego, a w razie konieczności powiadomienie odpowiednich służb   
 oraz Zamawiającego. Koordynator nie może łączyć pracy z pracą opiekuna   
 tj. wykonywaniem usług – praca w terenie. W związku z realizacją Zamówienia, koordynator   
 przebywa (ma być dostępny) na terenie miasta Skarżyska – Kamiennej.

Ponadto, obowiązkiem koordynatora będzie:

- sporządzanie comiesięcznego wykazu godzin zrealizowanych usług;

- dokonywanie wizyt kontrolnych u każdego podopiecznego, przynajmniej raz w ciągu  
 trwania decyzji administracyjnej w celu rozeznania m.in. jakości świadczenia usług,  
 właściwego diagnozowania potrzeb podopiecznego, w zależności od sytuacji zdrowotnej,  
 wspólnego planowania dalszej współpracy, zgłaszania pracownikom Zamawiającego  
 istotnych zaobserwowanych uwag. Notatka z wizyty kontrolnej u podopiecznego  
 powinna być przekazana Zamawiającemu**;**

- niezwłoczne organizowanie zastępstw i zapewnienie opieki podopiecznym z powodu  
 okresowej nieobecności opiekunki w pracy;

- instruowanie opiekunów w sposób szczegółowy o obowiązujących ich zakresach  
 czynności, poświadczając to stosownym oświadczeniem o dokonanym instruktażu;

- przeprowadzanie wewnętrznych szkoleń (podczas których w razie konieczności będzie  
 uczestniczył Zamawiający) w zakresie sprawowania opieki nad podopiecznymi,  
 przestrzegania i zachowania tajemnicy służbowej;

- utrzymanie współpracy z upoważnionymi pracownikami Zamawiającego koordynatorami, celem przekazywania informacji dotyczących osób i rodzin objętych pomocą MOPS w Skarżysku - Kamiennej w zakresie kompetencji MOPS   
 (ustalenie wymiaru, zakresu usług czy udzielania pomocy finansowej);

- rzetelne prowadzenie grafiku pracy opiekunek, który będzie aktualizowany na bieżąco   
 i przekazywany Zamawiającemu niezwłocznie.

W przypadku nieobecności koordynatora, Wykonawca wyznaczy i upoważni pisemnie osobę, która będzie pełnić w/w obowiązki oraz wskaże numer telefonu osoby zastępującej, która będzie odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym, w celu właściwej realizacji przedmiotu zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości świadczonych usług:

- w przypadkach nagłej absencji opiekuna, Wykonawca niezwłocznie informuje o tym   
 fakcie podopiecznego, bądź członka jego rodziny. W trakcie rozmowy ustala dalsze  
 działania w zakresie sprawowania opieki przez innego opiekuna bądź rodziny. Podczas  
 przekazywania opiekunowi nowego podopiecznego, ustnie przekazuje ustalony  
 dla podopiecznego zakres czynności oraz istotne informacje niezbędne do świadczenia   
 usług;

- zgłaszając wniosek o zmianę dziennego lub/i tygodniowego wymiaru usług  
 u podopiecznych czy zmianę pory świadczenia usług, musi szczegółowo opisać  
 przyczynę, a Zamawiający nie musi się na to zgodzić;

- każdorazowo musi poinformować podopiecznego o zmianie pory świadczenia usług;

- niezwłocznie (w ciągu 2 godzin), musi poinformować (ustnie lub drogą e-mail) Zamawiającego o wstrzymaniu usług u podopiecznego z powodu: hospitalizacji, zgonu lub innych powodów ( pobytu u rodziny, sanatorium ). W przypadku wstrzymania świadczenia usług, Wykonawca nie może żądać zapłaty za ten okres;

- w przypadku planowanego wstrzymania świadczenia usług przez podopiecznego,   
 Wykonawca zobowiązany jest do udokumentowania tego faktu w karcie czasu pracy osoby świadczącej usługi opiekuńcze u podopiecznego (w dniu, w którym usługa została zawieszona powinna znaleźć się adnotacja ZAWIESZONA z podpisem podopiecznego).

8. Prowadzenie dokumentacji :

- miesięcznych kart pracy dla każdego pracownika, które powinny zawierać: imię   
 nazwisko, adres osoby korzystającej z usług, imię i nazwisko osoby świadczącej usługi,   
 czasookres świadczenia usług wraz z dziennym lub/i tygodniowym wymiarem usług,   
 datą i godziną świadczenia usług. Na karcie pracy podopieczny każdorazowo potwierdzi   
 własnoręcznym podpisem wykonanie usługi. Kartę pracy może potwierdzać członek rodziny   
 w przypadku niezdolności złożenia podpisu przez podopiecznego ze względu  
 na stan zdrowia, jednakże na karcie czasu pracy musi być zawarta taka informacja;

- jednolitych teczek osobowych każdego pracownika świadczącego usługi, zawierających:   
 kserokopie umowy zatrudnienia, szczegółowy zakres obowiązków, dokumenty  
 potwierdzające kwalifikacje zawodowe pracownika, oświadczenia o zapoznaniu  
 z zakresem obowiązków, oświadczenia o przeprowadzeniu instruktażu stanowiskowego;

- kart rozliczeń pieniężnych prowadzonych dla podopiecznego, dla którego opiekunki   
 samodzielnie robią zakupy – Wykonawca dostarczy do wglądu każdorazowo  
 na wezwanie Zamawiającego;

- aktualizowanego co miesiąc wykazu osób zatrudnionych do świadczenia usług opiekuńczych;

- informacji o czasowym nieświadczeniu usług;

- przekazywanie Zamawiającemu po zakończonym miesiącu, w terminie nie później   
 niż do 3- go dnia następnego miesiąca miesięcznych kart pracy zatrudnionych pracowników   
 potwierdzających wykonanie usług u podopiecznych, każdorazowo na wezwanie   
 Zamawiającego, karty powinny być sprawdzone, prawidłowo wypełnione i rozliczone   
 oraz podpisane przez koordynatora;

- przekazywania Zamawiającemu po zakończonym miesiącu, w terminie nie później   
 niż do 5-go dnia następnego miesiąca specyfikacji zawierającej wykaz ilości zrealizowanych   
 godzin usług w poprzednim miesiącu kalendarzowym dla poszczególnych podopiecznych   
 wraz z informacją o dniach nieświadczonych usług;

- przedstawienia Zamawiającemu miesięcznego harmonogramu pracy osób świadczących   
 usługi opiekuńcze (grafik powinien zawierać także imię i nazwisko podopiecznego oraz   
 godziny świadczenia usług) na miesiąc następny w terminie do ostatniego dnia roboczego   
 każdego miesiąca.

Zamawiający zastrzega sobie prawo kontrolowania Wykonawcy w przedmiocie jakości, rzetelności, efektywności, jak i stanu realizacji i sposobu świadczenia usług oraz prawidłowości prowadzonej dokumentacji dotyczącej realizacji zamówienia. W ramach kontroli Zamawiający może żądać od Wykonawcy niezbędnych informacji dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia, jak i udostępnienia wszelkiej dokumentacji dotyczącej realizacji przedmiotu umowy. Wykonawca zobowiązany jest do przechowywania wszelkiej dokumentacji związanej   
z przedmiotem zamówienia przez okres 2 lat po zakończeniu realizacji usług.

9. Na czas trwania umowy dotyczącej niniejszego zamówienia Wykonawca ma obowiązek   
 dysponować biurem na terenie miasta Skarżyska – Kamiennej, wyposażonym niezbędny sprzęt   
 biurowy (telefon, drukarka) celem świadczenia usług koordynacji i bezpośredniego kontaktu   
 z pracownikami Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Skarżysku – Kamiennej,   
 podopiecznymi i ich rodzinami.

Załącznik Nr 1 **do opisu przedmiotu Zamówienia**

**ZAKRES CZYNNOŚCI USŁUG OPIEKUŃCZYCH**

**I. Zakres usług gospodarczych, w szczególności:**

1) dokonywanie bieżących porządków w używanej przez podopiecznego części mieszkania   
 (w zakresie jednego pokoju i kuchni), utrzymanie w czystości sprzętu i urządzeń sanitarnych,

2) utrzymanie w czystości naczyń stołowych, kuchennych i innego sprzętu gospodarstwa   
 domowego,

3) przepierki rzeczy osobistych i odzieży, prasowanie,

4) organizowanie prania bielizny pościelowej,

5) dokonywanie lub pomoc w realizacji zakupów podstawowych artykułów spożywczych   
 i niezbędnych dla egzystencji podopiecznego artykułów przemysłowych, prowadzenie   
 zeszytu wydatków,

6) dostarczanie gotowych posiłków, zakupionych przez podopiecznego do domu, podgrzanie   
 i podanie posiłku,

7) pomoc w przygotowaniu posiłku,

8) przygotowanie posiłków: śniadania, obiadu, kolacji,

9) przynoszenie wody z pobliskiej studni,

10) przynoszenie opału z miejsca składowania, palenie w piecu,

11) pomoc w opiece nad zwierzętami domowymi,

12) wietrzenie pomieszczeń.

**II. Zakres usług opiekuńczo – higienicznych, zalecona przez lekarza pielęgnację, w szczególności:**

1) słanie łóżka,

2) karmienie, czesanie, ubieranie, obcinanie paznokci,

3) pomoc przy myciu, kąpaniu,

4) zmiana bielizny pościelowej i osobistej,

5) układanie podopiecznego w łóżku, oklepywanie, zmiana pozycji,

6) podawanie basenu, kaczki,

7) zmiana pampersów,

8) zapobieganie powstawaniu odleżyn, nacieranie, oklepywanie,

9) zamawianie wizyt lekarskich, realizacja recept,

10) pomoc przy poruszaniu się po mieszkaniu.

**III. Zapewnienie kontaktu z otoczeniem, w szczególności:**

1) podtrzymywanie kontaktów z otoczeniem, towarzyszenie w czasie spacerów,

2) załatwianie spraw urzędowych.

**IV. Wykonywanie innych czynności niezbędnych dla prawidłowego funkcjonowania podopiecznego w środowisku.**

Załącznik Nr 2 **do opisu przedmiotu Zamówienia**

**KARTA INFORMACYJNA PODOPIECZNEGO**

Data założenia: ...……………………………...

Imię podopiecznego :………………………….

Nazwisko podopiecznego :………………………..

Adres ul. ………………………………………...

Telefon:…………………………………..

1. Informacja o stanie zdrowia podopiecznego

………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

1. Informacja o sytuacji rodzinnej.

……………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………….

1. Osoba do kontaktu ze strony rodziny podopiecznego

……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………..

1. Uwagi/inne

……………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….

Załącznik Nr 3 **do opisu przedmiotu Zamówienia**

**ZAKRES CZYNNOŚCI USŁUG OPIEKUŃCZYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Zakres usług gospodarczych** | **Przyznane usługi (zaznaczyć x)** |
| Dokonywanie bieżących porządków w używanej przez podopiecznego części mieszkania ( w zakresie jednego pokoju i kuchni ), utrzymywanie  w czystości sprzętu i urządzeń sanitarnych |  |
| Utrzymywanie w czystości naczyń stołowych, kuchennych i innego sprzętu gospodarstwa domowego |  |
| Przepierki rzeczy osobistych i odzieży, prasowanie |  |
| Organizowanie prania bielizny pościelowej |  |
| Dokonywanie lub pomoc w realizacji zakupów podstawowych artykułów spożywczych i niezbędnych dla egzystencji podopiecznego artykułów przemysłowych, prowadzenie zeszytu wydatków |  |
| Dostarczanie gotowych posiłków, zakupionych przez podopiecznego  do domu, podgrzanie i podanie posiłku |  |
| Pomoc w przygotowaniu posiłku |  |
| Przygotowanie posiłków: śniadania, obiadu, kolacji |  |
| Przynoszenie wody z pobliskiej studni |  |
| Przynoszenie opału z miejsca składowania, palenie w piecu |  |
| Pomoc w opiece nad zwierzętami domowymi |  |
| Wietrzenie pomieszczeń |  |
| **2. Zakres usług opiekuńczo – higienicznych, zaleconą przez   lekarza pielęgnację:** | **Przyznane usługi  ( zaznaczyć x )** |
| Słanie łóżka |  |
| Karmienie, czesanie, ubieranie, obcinanie paznokci |  |
| Pomoc przy myciu, kąpaniu |  |
| Zmiana bielizny pościelowej i osobistej |  |
| Układanie podopiecznego w łóżku, oklepywanie, zmiana pozycji |  |
| Podawanie basenu, kaczki |  |
| Zmiana pampersów |  |
| Zapobieganie postawaniu odleżyn, nacieranie, oklepywanie |  |
| Zamawianie wizyt lekarskich, realizacja recept |  |
| Pomoc przy poruszaniu się po mieszkaniu |  |
| **3. Zapewnienie kontaktu z otoczeniem:** | **Przyznane usługi (zaznaczyć x )** |
| Podtrzymywanie kontaktów z otoczeniem, towarzyszenie w czasie spacerów |  |
| Załatwianie spraw urzędowych |  |
| **4.Wykonywanie innych czynności niezbędnych dla   prawidłowego funkcjonowania podopiecznego   w środowisku:** | **(wpisać usługi)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |