



W dniu 29 marca 2024 r. do Zamawiającego wpłynęły pytania do postępowania o znaku sprawy SOP.3700.2.2024 pn. Świadczenie usług asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością w ramach programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024 dotyczące treści Specyfikacji Warunków Zamówienia

**1. Treść pytania:**

Prosimy o podanie przewidywanego terminu rozpoczęcia realizacji usługi.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zgodnie z częścią VIII SWZ pn. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA „Zamówienie zostanie wykonane: od dnia podpisania umowy do dnia 15 grudnia 2024 r.” Informujemy, że umowa na realizację przedmiotowego zamówienia zostanie podpisana niezwłocznie po uzyskaniu przez Zamawiającego pełnomocnictwa do dokonania ww. czynności prawnej.

**2. Treść pytania:**

Prosimy o wskazanie wymaganej ilości godzin opieki w soboty, niedziele oraz święta.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający informuje, iż na obecnym etapie postępowania nie ma możliwości wskazania wymaganej ilości godzin opieki w soboty, niedziele oraz święta. Ilość godzin usług ustalana będzie zgodnie ze zgłaszanymi potrzebami uczestników.

**3. Treść pytania:**

Prosimy o przedstawienie procedury rozpoczęcia realizacji usługi.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Przed rozpoczęciem świadczenia usługi wyznaczony pracownik Zamawiającego skontaktuje się z przedstawicielem Wykonawcy w celu ustalenia dalszych działań.

**4. Treść pytania:**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający przewiduje odbycie pierwszej wspólnej wizyty u uprawnionego podopiecznego przy udziale przedstawiciela Wykonawcy oraz Zamawiającego.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający przewiduje odbycie pierwszej wspólnej wizyty u uprawnionego podopiecznego przy udziale przedstawiciela Wykonawcy oraz Zamawiającego.

**5. Treść pytania:**

Wnosimy o udostępnienie Wykonawcy w terminie co najmniej 5 dni roboczych przed rozpoczęciem realizacji usługi szczegółowej listy uprawnionych podopiecznych, zawierającej ich dane, miejscowości, w których przebywają oraz - w przypadku podopiecznych z ograniczonymi zdolnościami do kontaktu z otoczeniem - nr telefonów do osób kontaktowych w miejscu realizacji usługi.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający informuje, że szczegółowa lista osób uprawnionych zawierająca ich dane, tj. imię, nazwisko, adres zamieszkania/przebywania na terenie miasta Bełchatowa oraz numer telefonu zostanie przekazana Wykonawcy po podpisaniu umowy. Termin rozpoczęcia realizacji usługi we wskazanym środowisku – nie później niż w ciągu dwóch dni roboczych od przekazania danych Wykonawcy.

**6. Treść pytania:**

Czy Zamawiający dopuści w okresie pierwszych 5 dni roboczych realizacji usługi (okres wdrożenia) możliwość realizacji ograniczonego zakresu godzinowego świadczenia usługi? Wykonawca zobowiązuje



się do wdrożenia pełnego zakresu godzinowego zleconych usług w terminie nie później niż do 5. dnia roboczego licząc od daty rozpoczęcia świadczenia usług.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający nie dopuszcza możliwości realizacji ograniczonego zakresu godzinowego świadczenia usług asystencji osobistej w okresie pierwszych 5 dni roboczych realizacji zamówienia. Ilość i termin realizacji usług asystencji osobistej określa uczestnik Programu.

**7. Treść pytania:**

Wnosimy o dopuszczenie w okresie pierwszych 14 dni realizacji usługi możliwości zatrudnienia opiekunów na umowę zlecenia oraz wprowadzenie wymogu zatrudnienia opiekunów na podstawie umowy o pracę dopiero po upływie ww. okresu.

Zatrudnienie na podstawie umowy o pracę wymaga przeprowadzenia wymaganych przepisami prawa badań lekarskich. Właściwe zaplanowanie wymiaru czasu pracy na umowę o pracę - w sytuacji, gdy Wykonawca nie zna dokładnego harmonogramu godzinowego i lokalizacyjnego realizacji usługi – jest bardzo trudne.

Niedopuszczenie powyższej możliwości faworyzuje Wykonawców zatrudniających obecnie pracowników na terenie objętym przedmiotową usługą i w sztuczny sposób ogranicza uczciwą konkurencję w niniejszym postępowaniu.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający nie wprowadza zmian w zakresie obowiązku zatrudnienia osób na podstawie umowy o pracę, o którym mowa w części V ust. 35-41 SWZ. Dane dot. ilości i terminu realizacji usług asystencji osobistej określa sam uczestnik Programu. Stworzenie harmonogramu pracy świadczenia usług asystencji osobistej (przy współpracy z uczestnikiem Programu) leży po stronie Wykonawcy. Informujemy, iż zgodnie z zapisami SWZ Wykonawca w terminie 3 dni od daty zawarcia umowy składa Zamawiającemu oświadczenie, że przy realizacji zamówienia osoby wykonujące wskazane w SWZ czynności są zatrudnione na podstawie umowy o pracę na okres realizacji zamówienia. Zatem Wykonawca ma czas na przeprowadzenie wymaganych przepisami prawa badań lekarskich. Usługi asystencji osobistej świadczone będą na terenie miasta Bełchatowa.

**8. Treść pytania:**

Prosimy o wyrażenie zgody na zatrudnienie osób wykonujących usługi objęte przedmiotowym postępowaniem na umowę zlecenie, albowiem ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia, nie ma możliwości wskazania jednoznacznie rodzaju czynności, których wykonywanie posiadałoby znamiona pracy w rozumieniu art. 22 § 1 Kodeksu Pracy. W przypadku wyrażenia zgody wskazujemy na konieczność zrezygnowania z zapisów określających sposób weryfikacji zatrudnienia osób realizujących czynności związane z realizacją zamówienia, uprawnień kontrolnych Zamawiającego w zakresie zatrudnienia oraz sankcji z tym związanych.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający nie wprowadza zmian w zakresie obowiązku zatrudnienia trzech osób wykonujących wskazane w SWZ czynności na podstawie umowy o pracę.

**9. Treść pytania:**

Zamawiający w rozdziale V SWZ, pkt 17 wymaga przedstawienia Zamawiającemu zaświadczenia o niekaralności oraz informacji o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przystępstw na Tle Seksualnym. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający równoważnie zaakceptuje oświadczenie Wykonawcy w zakresie przedstawienia wymaganych informacji.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zgodnie z częścią V ust. 20 pkt 2 SWZ „Wykonawca przed rozpoczęciem świadczenia usług asystencji osobistej poinformuje Zamawiającego o: ... 2) uzyskaniu dokumentów, o których mowa w ust. 17 - dotyczy wyłącznie świadczenia usług asystencji osobistej na rzecz dzieci do 16 roku życia”.



Jak wynika z powyższego Zamawiający nie wymaga od Wykonawcy przedłożenia zaświadczenia o niekaralności oraz informacji o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym jedynie poinformowania Zamawiającego o uzyskaniu takich dokumentów.

Zgodnie z treścią części IV.7 Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024 r. „W przypadku, gdy usługi asystencji osobistej będą świadczone na rzecz dzieci z niepełnosprawnościami do ukończenia 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem w pkt 7 i 8 w orzeczeniu o niepełnosprawności - konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji, w odniesieniu do osoby, która ma świadczyć usługi asystencji osobistej, wymagane jest także:

- 1) zaświadczenie o niekaralności;
- 2) informacja o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym w postaci wydruku pobranej informacji z Rejestru;
- 3) pisemna akceptacja osoby asystenta ze strony rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością.

#### 10. Treść pytania:

Zamawiający, w zapisach Zał. nr 9, par. 12, pkt 2 wskazał, że zasady przetwarzania danych osobowych określi odrębna umowa, jednak nie przedstawił jej Wykonawcy do oceny. Z uwagi na fakt, iż to na administratorze ciąży odpowiedzialność za prawidłowe przetwarzanie danych, w tym wybór podmiotu przetwarzającego oraz odpowiednie uregulowanie współpracy z podmiotem przetwarzającym, administrator powinien dołączyć do SWZ odpowiedni wzór umowy, wyznaczając tym samym standard ochrony danych, który chce zapewnić w związku z danym powierzeniem.

#### **Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający informuje, iż doda do SWZ załącznik określający wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

#### 11. Treść pytania:

Wnosimy o wykreślenie zapisów Załącznika nr 9, par. 1 pkt 11, ppkt. 2) w zakresie uzyskania zaświadczenia o niekaralności. Wykonawca wskazuje że obowiązujące przepisy prawa nie uprawniają go do uzyskania takich informacji dotyczących jego zatrudnionych.

#### **Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający informuje, iż nie dokona modyfikacji (wykreślenia) zapisu § 1 ust. 11 pkt 2 wzoru umowy. Zamawiający wskazuje, iż nie wymaga od Wykonawcy przedłożenia zaświadczenia o niekaralności lecz jedynie poinformowania Zamawiającego o uzyskaniu takiego dokumentu.

Wymóg uzyskania zaświadczenia o niekaralności wynika z zapisu części IV.7 pkt 1 Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024 r.

DYREKTOR  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Bełchatowie  
mar Sultana Witkowska