Załącznik nr 1 a

ZP.272.3.2025

Opis Przedmiotu Zamówienia

dla postępowania pn. **Realizacja usług rehabilitanta i dietetyka w ramach projektu Pomocna Dłoń dla powiatu lwóweckiego – usługi opiekuńcze dla osób wymagających wsparcia** Części 1 Usługi rehabilitanta

* 1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług rehabilitacyjnych na rzecz osób wymagających wsparcia z terenu Powiatu Lwóweckiego.
  2. Zamawiający informuje, że osoby objęte wsparciem zamieszkują na obszarze całego powiatu w tym również na obszarach wiejskich o utrudnionej komunikacji.
  3. Przez usługi opieki rehabilitacyjnej należy rozumieć usługi dostosowane do szczególnych potrzeb osób, które z powodu wieku, choroby lub innych przyczyn wymagają pomocy świadczone przez osoby z wykształceniem kierunkowym.
  4. Miejscem wykonywania usług jest miejsce zamieszkania podopiecznego/świadczeniobiorcy.
  5. Przewidywana ilość godzin usług w okresie wykonywania zamówienia wyniesie około:

2420 godzin w roku 2025,

1320 godzin w roku 2026,

* 1. Przewidywana liczba świadczeniobiorców: do 55 osób, w tym dzieci i młodzieży.
  2. Wymiar czasu świadczenia usługi nad jedną osobą objętą wsparciem wynosi około 4 godzin miesięcznie.
  3. Ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości osób korzystających z usług opiekuńczych w okresie obowiązywania umowy.
  4. Liczba godzin może ulec zmianie w zależności od kształtowania się liczby świadczeniobiorców lub rzeczywistych potrzeb, a także w sytuacjach wynikających z przyczyn nie leżących po stronie Zamawiającego, których nie jest w stanie przewidzieć, a zatem Zamawiający zastrzega sobie możliwość znacznej zmiany ilości osób objętych wsparciem w okresie obowiązywania umowy.
  5. Usługi opieki fizjoterapeutycznej obejmują w szczególności:

Opracowywanie indywidualnego programu terapii,

Wizytę fizjoterapeutyczną

zaplanowanie postępowania fizjoterapeutycznego

ocenę i opis stanu funkcjonalnego świadczeniobiorcy przed rozpoczęciem fizjoterapii

badanie czynnościowe narządu ruchu lub inne badanie konieczne do ustalenia planu fizjoterapii

końcową ocenę i opis stanu funkcjonalnego świadczeniobiorcy po zakończeniu fizjoterapii

udzielenie świadczeniobiorcy zaleceń co do dalszego postępowania fizjoterapeutycznego,

zabiegi fizjoterapeutyczne - indywidualną pracę z uczestnikiem projektu:

ćwiczenia bierne,

czynno-bierne,

ćwiczenia wg metod neurofizjologicznych,

metody redukcji nerwowomięśniowej,

ćwiczenia specjalne,

mobilizacje i manipulacje

ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem

ćwiczenia izometryczne

ćwiczenia koordynacji ruchowej

ćwiczenia równoważne

ćwiczenia sprawności manualnej

ćwiczenia rozluźniające i relaksujące

czynne ćwiczenia oddechowe.

inne wynikające z indywidualnych potrzeb osoby korzystającej z usług.

* 1. Zasady realizacji usług rehabilitacyjnych:

usługi rehabilitacyjne świadczone będą przez Wykonawcę w stosunku do osób zgłaszanych na podstawie rekrutacji przeprowadzonej przez Zamawiającego, wraz ze wskazaniem terminu wykonywania oraz zakresu,

Wykonawca organizuje usługi u wskazanej osoby w terminie określonym w zgłoszeniu,

Wykonawca jest zobowiązany świadczyć usługi rehabilitacyjne przy pomocy co najmniej 2 zatrudnionych rehabilitantów, Zamawiający dopuszcza możliwość zatrudnienia w formie umowy cywilno-prawnej,

Każdy z rehabilitantów może świadczyć maksymalnie 110 godzin usługi w miesiącu, z zastrzeżeniem punktu 16 i 17,

* 1. Wykonawca zobowiązany jest przez cały okres, na jaki zostanie zawarta Umowa, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 50 000,00 zł (słownie: sto tysięcy złotych 00/100), ważne nie później niż od daty podpisania umowy do czasu odbioru końcowego. Zamawiający zaakceptuje posiadany przez Wykonawcę dokument ubezpieczenia OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną wymaganą przez Zamawiającego, która będzie zawarta na okres roczny i będzie odnawialny z zachowaniem ciągłości ochrony ubezpieczeniowej do czasu odbioru końcowego. W takiej sytuacji Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu ważny dokument ubezpieczenia OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia najpóźniej w ciągu 7 dni od daty wystawienia tego dokumentu.
  2. Ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości osób korzystających z usług rehabilitanta w okresie obowiązywania umowy.
  3. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia realizacji przedmiotu zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca odpowiada za ich działanie jak za swoje własne.
  4. Rozliczenie między stronami będzie prowadzone w trybie miesięcznym po zrealizowaniu usług na podstawie przedstawionej przez Wykonawcę faktury oraz załączonej wypełnionej karty wizyt opiekuna, której wzór znajduje się w Załączniku nr 7 do SWZ.
  5. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia zmian obejmujących między innymi: wydłużenie okresu realizacji projektu, zwiększenia ilości osób objętych wsparciem, zmiana ilości godzin wsparcia itp. Po uprzednim wyrażeniu zgody przez Instytucję Zarządzającą.
  6. W przypadku zaistnienia sytuacji określonej w powyżej Zamawiający dopuszcza możliwość zawarcia aneksu Wydłużającego okres realizacji umowy.