

## Publiczne ogłoszenie o zamówieniu

**Przedmiotem zamówienia jest: Zapewnienie usługi opieki wytchnieniowej dla jednej osoby, mieszkającej na terenie powiatu puławskiego, świadczoną przez opiekuna wytchnieniowego, w ramach programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, realizowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.**

### I. Informacje ogólne:

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

al. Królewska 3

24-100 Puławy

Tel: 81- 8880492

Fax: 81-8880492

NIP: 716-229-41-36

Regon: 431029926

Adres email: [centrum@pcpr.pulawy.pl](mailto:centrum@pcpr.pulawy.pl)

Adres strony internetowej: [www.pcpr.pulawy.pl](http://www.pcpr.pulawy.pl)

Godziny urzędowania: poniedziałek 8:00-16:00, wtorek – piątek 7:00-15:00

2. Sposób porozumiewania się i osoby uprawnione do kontaktu:

Magdalena Łaszcz-Kozak – pomoc administracyjna - doradca ds. osób niepełnosprawnych w Zespole ds. rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych w godzinach pracy PCPR w Puławach pod nr tel. 81 888 04 92 wew. 15, kom. 785-307-111

### II. Podstawa prawna:

Zamówienie poniżej wartości określonej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.), Zarządzenie Nr 11/2021 Dyrektora PCPR w Puławach z dnia 4 lutego 2021 r. w sprawie wprowadzenia w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Puławach Regulaminu udzielania zamówień przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Puławach na dostawy, usługi i roboty budowlane, których wartość jest mniejsza niż kwota 130 000 zł netto.

### III. Miejsce i termin składania ofert:

1. Wykonawca jest zobowiązany do złożenia oferty do dnia 11 kwietnia 2025 roku do godz. 11.00.
2. Ofertę należy sporządzić na formularzu oferty (załącznik nr 1) wraz z klauzulami RODO (załącznik nr 2 oraz nr 3) oraz kopią dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji w zawodzie: asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarka, siostra PCK, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta, lub potwierdzających posiadanie co najmniej 6-miesięcznego, udokumentowanego doświadczenia w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami, np. doświadczenie zawodowe, doświadczenie w udzielaniu wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu.
3. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej za pośrednictwem poczty lub osobiście na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Puławach, al. Królewska 3, 24-100 Puławy, w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, realizowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.





4. Oferta musi być złożona w języku polskim.
5. Cena musi być podana w PLN do dwóch miejsc po przecinku.
6. Rozpatrywane będą jedynie oferty, które wpłynęły do Zamawiającego w terminie określonym w ust. 1.

#### **IV. Miejsce, termin i tryb otwarcia ofert:**

Otwarcie ofert nastąpi jawnie w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Puławach, al. Królewska 3, 24-100 Puławy, w dniu 11 kwietnia 2025 r. o godz. 12.00, pok. nr 1.

#### **V. Termin wykonania zamówienia:**

Od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2025 r.

#### **VI. Określenie przedmiotu zamówienia:**

Zapewnienie usługi opieki wytchnieniowej dla jednej osoby, mieszkającej na terenie powiatu puławskiego, świadczoną przez opiekuna wytchnieniowego, w ramach programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, realizowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.

W ramach usługi opieki wytchnieniowej zapewniane jest okresowe wsparcie w zabezpieczeniu potrzeb osoby z niepełnosprawnością, w zastępstwie członków rodziny lub opiekunów sprawujących na co dzień bezpośrednią opiekę. Rodzaj i zakres usług opieki wytchnieniowej uzależniony jest od osobistej sytuacji uczestnika Programu, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności osoby z niepełnosprawnością, nad którą uczestnik Programu sprawuje opiekę.

W godzinach realizacji usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków Funduszu, wobec osoby z niepełnosprawnością objętej usługą opieki wytchnieniowej nie mogą być świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, inne usługi finansowane ze środków Funduszu albo finansowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie do usług opieki wytchnieniowej finansowane ze środków publicznych.

Limit godzin usług opieki wytchnieniowej, finansowanych ze środków Funduszu, przypadających na jednego uczestnika Programu w 2025 roku wynosi nie więcej niż 240 godzin dla usługi opieki wytchnieniowej świadczonej w ramach pobytu dziennego.

Uczestnik Programu, któremu przyznano pomoc w postaci usługi opieki wytchnieniowej nie ponosi odpłatności za realizację usługi w ramach Programu.

#### **VII. Wymagania niezbędne:**

Usługi opieki wytchnieniowej mogą być świadczone przez osoby niebędące członkami rodziny osoby z niepełnosprawnością, opiekunami osoby z niepełnosprawnością lub osobami faktycznie zamieszkującymi razem z osobą z niepełnosprawnością, które:

- posiadają dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie: asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarka, siostra PCK, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta,
- lub
- posiadają co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami, np. doświadczenie zawodowe, doświadczenie w udzielaniu wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu.





Na potrzeby realizacji Programu za członków rodziny osoby z niepełnosprawnością uznaje się wstępnych oraz zstępnych, krewnych w linii bocznej, małżonka, wstępnych oraz zstępnych małżonka, krewnych w linii bocznej małżonka, zięcia, synową, macochę, ojczyrna oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z osobą z niepełnosprawnością.

Program realizowany jest w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością. Maksymalna długość nieprzerwanego świadczenia usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednego uczestnika Programu. Usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego mogą być świadczone w godzinach 6.00-22.00.

Zatrudnienie będzie możliwe po uzyskaniu pisemnej akceptacji osoby opiekuna wytchnieniowego ze strony uczestnika Programu. **Preferowana jest osoba płci męskiej.**

### **VIII. Miejsce realizacji usługi:**

W miejscu zamieszkania uczestnika Programu (miasto Puławy, dzielnica Włostowice), bądź w miejscach aktywności w zależności od potrzeb.

### **IX. Kryterium oceny ofert:**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium oceny: cena za 1 godzinę usługi – 100%

### **X. Pozostałe informacje:**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewyłonienia Wykonawcy w przypadku przekroczenia kwoty przeznaczonej na realizację zamówienia. W przypadku, gdy cena najkorzystniejszej oferty przewyższa wartość budżetu jakim dysponuje Zamawiający w celu realizacji zamówienia, Zamawiający dopuszcza możliwość przeprowadzenia dodatkowych negocjacji cenowych z Wykonawcą, który złożył ofertą najkorzystniejszą. Wykonawca składający ofertę w wyniku przeprowadzonych negocjacji, nie może zaoferować ceny wyższej niż cena zaoferowana w złożonej ofercie.
2. Zamawiający zastrzega, że podpisanie umowy z wybranym Wykonawcą nastąpi po akceptacji opiekuna wytchnieniowego przez uczestnika Programu.
3. Wykonawca zobowiązany jest posiadać wszystkie przewidziane prawem uprawnienia/zezwozenia do prowadzenia działalności objętej przedmiotowym zamówieniem.

### **XI. Ogłoszenie wyników postępowania**

Wykonawcy o wynikach postępowania zostaną powiadomieni mailowo lub telefonicznie.

### **XII. Załączniki:**

1. Formularz Oferty – załącznik nr 1
2. Klauzula RODO w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, realizowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego – załącznik nr 2
3. Klauzula RODO PCPR Puławy – załącznik nr 3

Sporządził:

Starszy specjalista  
ds. administracyjno-biurowych  
*Iwona Zarzycka*



Ministerstwo Rodziny,  
Pracy i Polityki Społecznej

Zatwierdzam:

*[Signature]*  
DYREKTOR  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Puławach  
mgr Małgorzata Suszek-Zawadzka

.....  
(pieczęć wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTY

**Do Zamawiającego:**  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Puławach

Ja, (my) :

.....  
działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:  
.....

<b>Pełna nazwa</b> <i>(Imię i Nazwisko)</i>	
<b>REGON</b>	
<b>NIP</b>	
<b>Adres:</b> <b>(nr telefonu, nr faksu, e-mail)</b>	
<b>Forma organizacyjno-prawna</b> <b>prowadzonej działalności:</b>	

Przedstawiam ofertę dotyczącą przedmiotowego zamówienia na: *Zapewnienie usługi opieki wychnieniowej dla jednej osoby, mieszkającej na terenie powiatu puławskiego, świadczoną przez opiekuna wychnieniowego, w ramach programu „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, realizowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.*

Kwotę ..... brutto (słownie zł): .....  
**za 1 godzinę świadczenia usług.**

Oświadczamy:

1. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.  
.....  
.....

2. Potwierdzam, że zdobyłam/em wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i posiadam wystarczającą wiedzę o warunkach realizacji zamówienia, a także posiadam wszelkie wymagane prawem uprawnienia do prowadzenia działalności objętej przedmiotowym zamówieniem



**Do niniejszej oferty załączamy:**

.....

.....

.....

....., dnia.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych do  
występowania w imieniu wykonawcy)





## **Klauzula informacyjna RODO w ramach Programu „Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.**

Zgodnie z art. 13 i 14 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, z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej informuje, że:

### **Tożsamość administratora i dane kontaktowe**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, zwany dalej „Ministrem”, mający siedzibę w Warszawie (00-513), ul. Nowogrodzka 1/3/5.

### **Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych**

W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, drogą elektroniczną – adres email: [iodo@mriips.gov.pl](mailto:iodo@mriips.gov.pl) lub pisemnie na adres: ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa.

### **Kategorie danych osobowych**

Przetwarzanie danych osobowych obejmuje następujące kategorie Pani/Pana służbowych danych jako pracownika urzędu wojewódzkiego albo jako pracownika urzędu gminy/urzędu powiatu (zakres przetwarzanych służbowych danych osobowych):

- imię, nazwisko,
- zajmowane stanowisko,
- miejsce pracy,
- numer telefonu,
- adres e-mail.

### **Cele przetwarzania i podstawa prawna przetwarzania**

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w zakresie niezbędnym do wykonania przez Ministra zadań związanych z realizacją, sprawozdawczością, nadzorem oraz z czynnościami kontrolnymi dotyczącymi realizacji Programu „Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz art. 6 ust. 1 lit. e RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi - w związku z art. 7 ust. 5 ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 296 z późn. zm.) i ww. programem.

### **Odbiorcy danych lub kategorie odbiorców danych**

Pani/Pana dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa oraz podmiotów wspierających Ministra w wypełnianiu obowiązków i świadczeniu usług, w tym zapewniających obsługę, asystę i wsparcie techniczne dla Generatora Funduszu Solidarnościowego, w którym są przetwarzane Pani/Pana dane.

### **Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu wygaśnięcia obowiązku przechowywania tych danych wynikających z realizacji Programu „Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu



Terytorialnego – edycja 2025, a następnie do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów dotyczących archiwizacji dokumentacji.

### **Prawa podmiotów danych**

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do żądania ich sprostowania oraz prawo do żądania ich usunięcia po upływie okresu, o którym mowa powyżej.

### **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji w tym profilowanie**

W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie będzie dochodzić do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.

### **Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel.: 22 531 03 00.

### **Źródło pochodzenia danych**

Podmiot realizujący Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 na poziomie województwa, powiatu albo gminy, który wskazał dane Pani/Pana, jako dane swojego przedstawiciela lub osoby do kontaktów lub osoby upoważnionej do podejmowania czynności w Generatorze Funduszu Solidarnościowego.

### **Informacja o dobrowolności lub obowiązku podania danych:**

Podanie danych osobowych jest konieczne dla celów związanych z wykonywaniem zadań Ministra w ramach Programu „Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis)





## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W POWIATOWYM CENTRUM POMOCY RODZINIE W PUŁAWACH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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) z dnia

27 kwietnia 2016r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Puławach, z siedzibą al. Królewska 3, 24 -100 Puławy  
Można się z nami kontaktować: listownie pod wskazany powyżej adres, mailowo na adres: [centrum@pcpr.pulawy.pl](mailto:centrum@pcpr.pulawy.pl)
2. Inspektor ochrony danych osobowych w PCPR w Puławach: nr tel: 81 888 04 92, adres e-mail: [iod@pcpr.pulawy.pl](mailto:iod@pcpr.pulawy.pl)  
Można kontaktować się z inspektorem: listownie: al. Królewska 3, 24 – 100 Puławy, mailowo na wskazany powyżej adres.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązków prawnych ciężących na Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Puławach – art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. b) ww. rozporządzenia, realizacji zawartych umów, w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody, w zakresie i celu określonym w treści zgody.  
- Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w PCPR w Puławach odbywa się w związku z realizacją ustawowych zadań wynikających z:
  - ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
  - Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:  
uprawnione organy publiczne, podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej w zakresie i celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz inne podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem danych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Puławach.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt. 3 nie krócej jednak niż przez okres wskazany w ustawie z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r., poz. 164) lub w innych obowiązujących przepisach prawa tj. obowiązujący w PCPR JRWA.
7. Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych na podstawie art. 15 RODO, prawo ich sprostowania na podstawie art. 16 RODO, usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym) na podstawie art. 17 RODO, ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 18 RODO, prawo do przenoszenia danych na podstawie art. 20 RODO, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie art.21 RODO, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania na podstawie art. 7 ust 3 (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę





przetwarzania danych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości prawnych zrealizowania Pani/Pana żądania/udziału w programie.

10. Pani/Pana dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym nie będą profilowane.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis)

