**КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА**

**Набавка услуге помоћ у кући**

1. **Техничка спецификација услуге**

Предмет набавке је услуга социјалне заштите помоћ у кући. Наведена услуга набавља се кроз поступак набавке на који се Закон о јавним набавкама („Службени гласник РС“, број 91/2019) не примењује и Законом о социјалној заштити („Службени гласник РС“, број 24/2011). Садржина и посебни минимални структурни стандарди за пружање услуге помоћ у кући садржани су у Правилнику о ближим условима и стандардима за пружање услуге социјалне заштите („Службени гласник РС“, број 42/2013), Одлуке о социјалној заштити општине Косјерић („Службени лист општине Косјерић”, број 18/17 и [www.kosjeric.rs](http://www.kosjeric.rs)) и Правилника о условима обезбеђивања и пружања услуге помоћ у кући за одрасла и стара лица („Службени лист општине Косјерић“, број 15/2018 и [www.kosjeric.rs](http://www.kosjeric.rs) ).

Пружалац услуге је обавезан да услугу пружа квалитетно, у складу са законским и подзаконским прописима предвиђеним за ову врсту услуге. Реализацијом услуге помоћи у кући обезбеђује се подршка кориснику у задовољавању свакодневних животних потреба у сопственом дому, како би се унапредио и одржао квалитет живота и спречио или одложио смештај у институције, онда када је породична подршка недовољна или није расположива, а у складу је са идентификованим индивидуалним потребама лица.

Корисници услуге помоћи у кући могу бити деца, млади, одрасли и старији у једночланим и вишечланим старачким домаћинствима.

Пружалац услуге је обавезан да ангажује стручног радника, лице одговорно за процену потреба корисника и координацију рада неговатељица.

Избор специфичног садржаја услуге директно зависи од потреба корисника, а може обухватати:

1. помоћ у обезбеђивању исхране, која укључује по потреби: набавку намирница, обезбеђивање готових оброка, припрема лаких оброка, припрема освежавајућих напитака, помоћ при храњењу;
2. помоћ у одржавању личне хигијене и хигијене стана, укључујући по потреби: помоћ при облачењу и свлачењу, обављању физиолошких потреба, умивању, купању, прању косе, чешљању, бријању, сечењу ноктију, прању и одржавању постељине, одеће и обуће, одржавању чистоће просторија, судова и уређаја у домаћинству;
3. помоћ у загревању просторија, укључујући по потреби: ложење ватре, чишћење пећи, помоћ у набавци огрева;
4. помоћ у задовољавању социјалних, културно-забавних, и других потреба, укључујући: помоћ при кретању унутар и ван куће, набавку новина и књига, иницирање социјалних контакта и укључивање корисника у пригодне културне активности у јединици локалне самоуправе, старање о плаћању рачуна за електричну енергију, телефон, комуналије и сл.;
5. посредовање у обезбеђивању различитих врста услуга, укључујући по потреби: посредовање у поправци водоводних, електричних и других инсталација, столарије, уређаја за домаћинство, кречење стана и друге услуге;
6. набавку и надгледање узимања лекова и примену савета прописаних од стране квалификованих медицинских стручњака и одвођење на лекарске прегледе;
7. санирање и негу мањих повреда;
8. контролу виталних функција (крвни притисак, телесна температура, ниво шећера у крви, уношење и избацивање течности и сл.).

Напред наведене активности реализује неговатељица-домаћица, са завршеном обуком по акредитованом програму за пружање помоћи у кући. Неговатељица у директном раду са корисницима услуге реализује активности, по врсти и трајању у складу са индивидуалним планом услуге. Одабир корисника којима се услуга пружа врши Центар за социјални рад Косјерић. Центар за социјални рад Косјерић доставља изабраном понуђачу пружаоцу услуге, у року од 2 дана од дана закључења уговора, индивидуални план пружања услуга за сваког корисника и осталу прописану документацију.

Наручилац задржава право да изврши корекцију обима и садржаја услуга и периода пружања услуга, уколико дође до корекције потреба за њима и у случају потребе коригује обим предмета набавке, а у складу са одредбама Закона о јавним набвакама.

Период важења уговора: шест месеци (закључно са 30.06.2024. године), 5 дана у недељи, са дневним радним ангажовањем од минимум од 6 сати, а максимум од 8 сати.

Место пружања услуга: на адреси корисника у свим насељеним местима на територији општине Косјерић, без обезбеђеног линијског превоза.

Стручни радник: 1 са завршеним VII степеном стручне спреме (из области социјални рад, психологија, педагогија, андрагогија, дефектологија или специјална педагогија) уз поседовање лиценце (уверења) за обављање стручних послова у социјалној заштити,

Административни радник: 1

Број неговатељица: 4

Број корисника: 24

Пружалац услуге је у обавези да уз рачун за предходни месец достави и наративни извештај о пруженој услузи за предходни месец, уз потврду органа надлежног за праћење уговора да је услуга реализована у уговореном обиму и са одговарајућим кавалитетом. Образац наративног/финалног извештаја о пруженој услузи саставни је део конкурсне документације.

Образац ПУК

ИЗВЕШТАЈ РЕАЛИЗОВАНИХ ПОСЕТА ПО КОРИСНИКУ ЗА МЕСЕЦ ............................ 2024. године

..................................................................................................................

(име и презиме корисника)

............................................................................................... из ............................................

(адреса корисника)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | Опис извршене услуге | Потпис корисника |
| Датум посете | |  |  |
|  | |
| Време посете | |
|  |  |
| Датум посете | |  |  |
|  | |
| Време посете | |
|  |  |
| Датум посете | |  |  |
|  | |
| Време посете | |
|  |  |
| Датум посете | |  |  |
|  | |
| Време посете | |
|  |  |
| Датум посете | |  |  |
|  | |
| Време посете | |
|  |  |
| Датум посете | |  |  |
|  | |
| Време посете | |
|  |  |
| Датум посете | |  |  |
|  | |
| Време посете | |
|  |  |
| Датум посете | |  |  |
|  | |
| Време посете | |
|  |  |
|  | | Опис извршене услуге | Потпис корисника |
| Датум посете | |  |  |
|  | |
| Време посете | |
|  |  |
| Датум посете | |  |  |
|  | |
| Време посете | |
|  |  |
| Датум посете | |  |  |
|  | |
| Време посете | |
|  |  |
| Датум посете | |  |  |
|  | |
| Време посете | |
|  |  |
| Датум посете | |  |  |
|  | |
| Време посете | |
|  |  |
| Датум посете | |  |  |
|  | |
| Време посете | |
|  |  |
| Датум посете | |  |  |
|  | |
| Време посете | |
|  |  |
| Датум посете | |  |  |
|  | |
| Време посете | |
|  |  |
| Датум посете | |  |  |
|  | |
| Време посете | |
|  |  |
| Датум посете | |  |  |
|  | |
| Време посете | |
|  |  |
| Датум посете | |  |  |
|  | |
| Време посете | |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  | | Опис извршене услуге | Потпис корисника |
| Датум посете | |  |  |
|  | |
| Време посете | |
|  |  |
| Датум посете | |  |  |
|  | |
| Време посете | |
|  |  |
| Датум посете | |  |  |
|  | |
| Време посете | |
|  |  |
| Датум посете | |  |  |
|  | |
| Време посете | |
|  |  |

Датум потписивања листе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

геронтодомаћица стручни сарадник извршилац/пружалац

услуге

И З В Е Ш Т А Ј

о реализацији Уговора о набавци услуге социјалне заштите помоћ у кући,

број: 404-129/2023 од 03.01.2024. године, за месец ....................................2024. године

за период важења уговора – финални извештај

Неговатељица/геронтомаћица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (име и презиме).

Назив насеља за које је неговатељица задужена:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Број домаћинстава за које је неговатељица задужена:

\_\_\_\_\_\_\_ домаћинства.

Број корисника за које је неговатељица задужена:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корисника.

Полна структура корисника:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корисника мушког пола, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корисника женског пола.

Укупан број сати ангажовања неговатељице у извештајном периоду:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сати.

Укупан број сати непосредног ангажовања неговатељице са корисником у

извештајном периоду:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сати.

Број посета за које је неговатељица задужена у извештајном периоду:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ посета.

Број корисника смештених у дом / умрлих корисника у извештајном периоду:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корисника.

Број нових корисника у периоду важења уговора:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ нових корисника.

Неговатељица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (потпис)

Стручни радник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (потпис)

ИЗВРШИЛАЦ/ПРУЖАЛАЦ УСЛУГЕ

*НАПОМЕНА: Овај извештај представља саставни део месечног наративног извештаја стручног радника о пруженој услузи, који садржи све напред изнето у збиру за све кориснике, стручна запажања стручног радника о реализацији услуге и потврду/оверу надлежног Центра за социјални рад да је услуга пружена квалитетно и у уговореном обиму. Оба извештаја представљају прилог фактури за претходни месец, у којој се исказују трошкови пружања услуге на месечном нивоу.*

И З В Е Ш Т А Ј

(појединачни)

о реализацији Уговора о набавци услуге социјалне заштите помоћ у кући,

број: 404-129/2023 од 03.01.2024. године, за месец ....................................2024. године

Неговатељица/геронтомаћица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (име и презиме).

Назив насеља за које је неговатељица задужена:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Број домаћинстава за које је неговатељица задужена:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ домаћинства.

Број корисника за које је неговатељица задужена:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корисника.

Полна структура корисника:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корисника мушког пола, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корисника женског пола.

Укупан број сати ангажовања неговатељице у извештајном периоду:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сати.

Укупан број сати непосредног ангажовања неговатељице са корисником у

извештајном периоду:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сати.

Број посета за које је неговатељица задужена у извештајном периоду:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ посета.

Број корисника смештених у дом / умрлих корисника у извештајном периоду:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корисника.

Број нових корисника у периоду важења уговора:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ нових корисника.

Неговатељица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (потпис)

Стручни радник: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (потпис)

ИЗВРШИЛАЦ/ПРУЖАЛАЦ УСЛУГЕ

И З В Е Ш Т А Ј

(збирни)

о реализацији Уговора о набавци услуге социјалне заштите помоћ у кући,

број: 404-129/2023 од 03.01.2024. године, за месец ....................................2024. године,

за период важења уговора – финални извештај

Називи насеља у којима се пружа услуга:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Број домаћинстава у којима се пружа услуга:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ домаћинства.

Број корисника:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корисника.

Полна структура корисника:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корисника мушког пола, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корисника женског пола.

Укупан број сати ангажовања неговатељица у извештајном периоду:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сати.

Укупан број сати ангажовања стручног радника у извештајном периоду:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сати.

Укупан број сати непосредног ангажовања неговатељица са корисницима

у извештајном периоду:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сати.

Број корисника смештених у дом / умрлих корисника у извештајном периоду:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корисника.

Број нових корисника у периоду важења уговора:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ нових корисника.

Стручни радник: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (потпис)

ИЗВРШИЛАЦ/ПРУЖАЛАЦ УСЛУГЕ

*НАПОМЕНА: Саставни део овог извештаја је наративни извештај стручног радника о пруженој услузи, који садржи стручна запажања стручног радника о реализацији услуге, као и потврда надлежног центра за социјални рад да је услуга пружена квалитетно и у уговореном обиму. Оба извештаја и потврда Центра за социјални рад представљају прилог фактури за претходни месец, у којој се исказују трошкови пружања услуге на месечном нивоу разложени на елементе које чине структуру цене.*

1. **Критеријуми за избор привредног субјекта**
   1. Способност за обављање професионалне делатности

Понуђач има важећу дозволу надлежног органа за обављање делатности која је предмет набавке, односно, поседује важећу лиценцу Министарства за рад, запошљавање, борачка и социјална питања о испуњености услова и стандарда за пружање услуге помоћ у кући.

*Доказ:*Фотокопија лиценце

* 1. Технички и кадровски капацитет
     1. Понуђач је у претходне три године квалитетно и у складу са закљученим уговором пружао услуге социјалне заштите из групе дневне услуге у заједници, односно има две године радног искуства у пружању услуга из групе дневне услуге у заједници.

*Доказ:* Потврда о раније реализованом уговору издата од референтног

наручиоца (Образац потврде је саставни део конкурсне документације.)

## ПОТВРДА О РЕАЛИЗАЦИЈИ РАНИЈЕ ЗАКЉУЧЕНИХ УГОВОРА ЗА ПОНУЂАЧА

**Назив наручиоца:**

**Седиште наручиоца:**

**Матични број:**

**ПИБ:**

На основу члана 124. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“, број 91/2019), наручилац издаје

**ПОТВРДУ**

Да је понуђач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назив,седиште понуђача)

за потребе наручиоца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

квалитетно и у уговореном року извршио услуге социјалне заштите из групе „дневне услуге у заједници“, и то у периоду од .............................. до ........................., по уговору број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_од \_\_\_ . \_\_\_. \_\_\_\_\_. године, у трајању од .................. месеци.

Навести у ком облику је извршавао услуге: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(облик сарадње: самостално, подизвођач, члан групе).

Ова потврда се издаје ради учешћа у поступку набавке услуга помоћ у кући, наручиоца Општинске управе Косјерић и за друге сврхе се не може употребити.

Контакт лице наручиоца: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Датум: |  | Потпис овлашћеног лица наручиоца |
|  |  |  |

***Напомена:*** *Свака злоупотреба и нетачни подаци у овој потврди могу произвести материјалну и кривичну одговорност.*

* + 1. Понуђач у моменту подношења понуде, има радно анагажовано по било ком основу, у складу са одредбама закона којим се уређују права, обавезе и одговорности из радног односа, најмање 4 неговатељице.

*Доказ:*

1. Фотокопија уговора о радном ангажовању, доказ о пријави на обавезно социјално осигурање („М“ образац или други одговарајући образац), у зависности од облика ангажовања и
2. Фотокопија потврде/сертификата о завршеној обуци по акредитованом програму за пружање услуге помоћ у кући (издате од организације акредитоване од стране Републичког завода за социјалну заштиту).
   * 1. Понуђач у моменту подношења понуде, има радно анагажовано по било ком основу, у складу са одредбама закона којим се уређују права, обавезе и одговорности из радног односа, најмање једног стручног радника са завршеним VII степеном стручне спреме (из области социјални рад, психологија, педагогија, андрагогија, дефектологија или специјална педагогија) уз поседовање лиценце (уверења) за обављање стручних послова у социјалној заштити;

*Доказ:*

1. Фотокопија уговора о радном ангажовању, доказ о пријави на обавезно социјално осигурање („М“ образац или други одговарајући образац), у зависности од облика ангажовања и
2. Фотокопија потврде/сертификата о завршеној обуци по акредитованом програму за пружање услуге помоћ у кући (издате од организације акредитоване од стране Републичког завода за социјалну заштиту).
   * 1. Понуђач у моменту подношења понуде, има радно анагажовано по било ком основу, у складу са одредбама закона којим се уређују права, обавезе и одговорности из радног односа, најмање једног административног радника.

*Доказ:*

1. Фотокопија уговора о радном ангажовању, доказ о пријави на обавезно социјално осигурање („М“ образац или други одговарајући образац), у зависности од облика ангажовања

* + 1. Изабрани понуђач је обавезан да након закључења уговора отвори канцеларију на територији општине Косјерић.

1. **Критеријуми за доделу уговора**

Критријум за доделу уговора је „економски најповољнија понуда“, на основу

односа цене и квалитета.

Елементи критеријума и методологија за доделу пондера.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Р.бр. | елементи критријума | број пондера |
| 1. | цена | 80 |
| 2. | искуство неговатељица које ће бити ангажоване у реализацији уговора | 20 |
| УКУПНО | | 100 |

**1. Ц=Цена**

**минимална понуђена цена (дин)**

**Ц= ––––––––––––––––––––––––––------ x 80 пондера**

**разматрана цена (дин)**

**2. ИН= искуство неговатељица**

**разматран број неговатељица**

**ИН = ––––––––––––––––––––––––––------ x 20 пондера**

**максималан број неговатељица**

Саставни део конкурсне документације је Образац предложеног стручног особља за реализацију уговора, у коме ће понуђач навести особље које ће бити ангажовано у реализацији уговора. У току рализације уговора наручилац ће дозволити промену особља из оправданих разлога, уз обавезу да нови члан особља поседује квалификације које поседује члан кога мења.

Под референцом (искуством) особља које ће бити ангажовано у реализацији уговора подразумева се потврда референтног наручиоца да је неговатељица у предходне две године квалитетно и у складу са уговором пружала услуге социјалне заштите из групе „дневне услуге у заједници“.

*Доказ:* потврда референтног наручиоца (образац потврде је саставни део конкурсне документације).

**У случају истог броја пондера, предност ће имати понуђач који је понудио нижу цену.**

**ОБРАЗАЦ ПРЕДЛОЖЕНОГ СТРУЧНОГ ОСОБЉА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ УГОВОРА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Р.бр. | име и презиме | опис посла | радно искуство  (месец) |
| 1. |  | стручни радник |  |
| 2. |  | административни радник |  |
| 3. |  | неговатељица |  |
| 4. |  | неговатељица |  |
| 5. |  | неговатељица |  |
| 6. |  | неговатељица |  |
| 7. |  | неговатељица |  |
| 8. |  | неговатељица |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

ПОНУЂАЧ

## ПОТВРДА О РЕАЛИЗАЦИЈИ РАНИЈЕ ЗАКЉУЧЕНИХ УГОВОРА ЗА НЕГОВАТЕЉИЦУ

**Назив понуђача:**

**Седиште понуђача:**

**Матични број:**

**ПИБ:**

На основу члана 124. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“, број 91/2019), понуђач издаје

**ПОТВРДУ**

Да је неговатељица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(име и презиме неговатељице)

за потребе понуђача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

квалитетно и у уговореном року извршавала услуге социјалне заштите из групе „дневне услуге у заједници“, и то у периоду од .............................. до ........................., по уговору број: ..................од \_\_\_ . \_\_\_. \_\_\_\_\_. године, у трајању од .................. месеци и у периоду од .............................. до ........................., по уговору број: ....................... од \_\_\_ . \_\_\_. \_\_\_\_\_. године, у трајању од .................. месеци.

Ова потврда се издаје ради учешћа у поступку набавке услуга помоћ у кући, наручиоца Општинске управе Косјерић и за друге сврхе се не може употребити.

Контакт лице понуђача: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Датум: |  | Потпис овлашћеног лица ПОНУЂАЧА |
|  |  |  |

***Напомена:*** *Свака злоупотреба и нетачни подаци у овој потврди могу произвести материјалну и кривичну одговорност.*