

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest usługa opieki dziennej nad uczestnikami w projekcie „CENTRUM ROZWOJU SENIORA”, który ma na celu zwiększenie samodzielności, sprawności psychoruchowej oraz aktywności społecznej wśród 50 osób niesamodzielnych, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym powyżej 60 r.ż. (40 Kobiet, 10 Mężczyzn) zamieszkujących na terenie Gminy Słupno lub kwalifikujących się do objęcia wsparciem Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Słupnie.

Powyższe zadania realizowane są w ramach Osi Priorytetowej IX Wspieranie włączenia społecznego i walki z ubóstwem, Działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałanie 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

Zadanie polega na sprawowaniu opieki dziennej w Centrum Rozwoju Seniora (CRS), który powstaje w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Słupnie oraz według bieżących potrzeb na terenie Gminy Słupno. CRS to miejsce gdzie osoby starsze będą objęte profesjonalną opieką i usługami społecznymi, będą mogli się spotkać, porozmawiać, wymienić doświadczenia i zaopiekować się sobą wzajemnie w podstawowym zakresie. CRS będzie otwarte dla uczestników 5 dni w tygodniu przez minimum 5 godzin dziennie. W ramach opieki zostaną zorganizowane zajęcia dla uczestników projektu CRS. Średnia liczba godzin do wypracowania w ramach realizacji w miesiącu wynosi 80 godzin, jednak nie więcej niż 1760 godzin przez okres realizacji projektu, tj. w terminie: 1 luty – 31 grudzień 2020 r. oraz 1 lutry - 31 grudzień 2021 r.

Do zadań opiekuna będzie należało:

1. Bieżące wsparcie uczestników w ramach działalności CRS,
2. Organizacja zajęć wynikających z harmonogramu działalności CRS we współpracy z realizatorami działań tj.:
 - Zajęcia Nordic Walking,
 - Zajęcia usprawniające (fizjoterapeutyczno-rehabilitacyjne),
 - Spotkania grupy wsparcia połączone ze wspólnym gotowaniem,
 - Okazjonalne spotkania: Dzień Seniora, spotkanie wigilijne,
 - Wyjazdy edukacyjno-integracyjne,
 - Indywidualne wsparcie psychologiczne,
 - Indywidualne wsparcie lekarza fizjoterapeuty/pielęgniarki,
 - Spotkania tematyczne, wykłady o tematyce prozdrowotnej, psychologicznej i edukacyjnej,
 - Warsztaty dekoratorskie i warsztaty pracy z gliną,
 - Letnie kino seniora,
 - Spotkania pod nazwą „Ciekawi ludzie, ciekawi świata”
 - Warsztaty kompetencji cyfrowych.
3. Opieka nad помещeniem CRS,
4. Współpraca z Partnerem projektu w zakresie realizacji wsparcia określonego w projekcie,
5. Opracowanie dokumentacji na potrzeby projektu CRS.

Wykonawca zobowiązany będzie do prowadzenia oznaczonej zgodnie z aktualnie obowiązującymi Wytycznymi dot. oznaczania projektów logotypami (dostępnymi na stronie internetowej: www.funduszeuropejskie.gov.pl), dokumentacji.

- 1) „Karty usług”, której wzór stanowi Załącznik Nr 1
- 2) „Ewidencji godzin pracy”, której wzór stanowi Załącznik Nr 2.

Projekt „Centrum Rozwoju Seniora” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałanie 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych.



KARTA USŁUG - WZÓR

Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki: _____

Data usługi:	Miejsce realizacji usługi:
Czas trwania usługi:	
Opis usługi:	

Podpis uczestnika/uczestniczki

Podpis prowadzącego



MIESIĘCZNA EWIDENCJA GODZIN PRACY - WZÓR

Imię i nazwisko:

Miesiąc:

Dzień miesiąca	Opis zadań wykonywanych na rzecz lub w ramach projektu	Liczba godzin	Czas trwania (godziny od – do)	Zleceniodawca
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

Oświadczenie:

Oświadczam, iż w czasie, kiedy wykonywałem usługi wyżej wykazane nie byłem/byłam jednocześnie zatrudniony/zatrudniona w ramach innych projektów współfinansowanych przez Unię Europejską oraz nie otrzymałem/nie otrzymywałam za ten czas wynagrodzenia z innych źródeł, a wykonywane zlecenie nie spowodowało konfliktu interesów.

Data: _____

Podpis: _____