Załącznik nr 6 do Ogłoszenia

(pieczątka wykonawcy)	**WYKAZ STANDARDÓW - standard podstawowych usług świadczonych z usługami opiekuńczymi**

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone zgodnie z art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych:

„ŚWIADCZENIE USŁUGI SCHRONIENIA OSOBOM BEZDOMNYM Z TERENU MIASTA I GMINY PRABUTY"

ZAMAWIAJĄCY
Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Prabutach
ul. Łąkowa 24
82-550 Prabuty

WYKONAWCA:

_____

_____
(pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy)

reprezentowany przez:

_____
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZAM/Y, że spełniamy minimalny standard podstawowych usług świadczonych w schroniskach dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi oraz minimalny standard obiektów w których mieszczą się schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, tj. poniższe kryteria standardu:

Okres świadczenia usług	Schronisko świadczy usługi przez cały rok, przez 7 dni w tygodniu	TAK / NIE*
Forma świadczonej usługi	Możliwość całodobowego przebywania w schronisku, w tym zapewnienie miejsca do spania w ogrzewanym pomieszczeniu, którego temperatura nie jest niższa niż 20°C	TAK / NIE*
Zakres usług	Umożliwienie spożycia posiłku w pokoju mieszkalnym, a w razie potrzeby – karmienie. Dostęp do pomieszczenia umożliwiającego samodzielne przygotowanie posiłku i gorącego napoju	TAK / NIE*
	Umożliwienie skorzystania z prysznica, wymiany odzieży. W miarę potrzeby pomoc w myciu, kąpaniu, ubieraniu	TAK / NIE*
	Opieka higieniczna. Zapewnienie usług opiekuńczych w wydzielonym pomieszczeniu lub pokoju mieszkalnym, jeżeli łóżko jest oddzielone zasłoną.	TAK / NIE*
	Umożliwienie prania i suszenia odzieży	TAK / NIE*
	Zapewnienie dezynfekcji i dezynsekcji odzieży w przypadku braku możliwości wymiany rozwiązywania problemów,	TAK / NIE*
	Niezbędna pomoc w załatwianiu spraw osobistych	TAK / NIE*
	Zapewnienie pomocy w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych przysługujących na podstawie odrębnych przepisów	TAK / NIE*
	Zapewnienie usług aktywizacyjnych ukierunkowanych na wzmacnianie aktywności społecznej. Wzmacnianie aktywności społecznej może być realizowanie m.in. przez: - trening umiejętności samodzielnego wypełniania ról społecznych, - trening umiejętności interpersonalnych i umiejętności rozwiązywania problemów, - uczestnictwo w grupach wsparcia	TAK / NIE*
	Zapewnienie opieki przez jednego opiekuna na nie więcej niż 15 osób przebywających w schronisku. Ponadto w schronisku zatrudnia się nie mniej niż 1 pracownika socjalnego na nie więcej niż 50 osób przebywających w schronisku. W porze nocnej powinna być w schronisku zapewniona opieka przez co najmniej 1 opiekuna na nie więcej niż 40 osób	TAK / NIE*

Liczba miejsc w schronisku	Liczba miejsc nie większa niż 80	TAK / NIE*
Warunki techniczne obiektu	W schronisku zapewnia się: - dostęp do budynku dla osób niepełnosprawnych, - w budynkach wielokondygnacyjnych bez dźwigów osobowych – pokoje mieszkalne oraz inne pomieszczenia (sanitariaty, jadalnia/świetlica) usytuowane na parterze	TAK / NIE*
Liczba osób w pomieszczeniach mieszkalnych	Nie więcej niż 6 osób wymagających usług opiekuńczych w jednym pomieszczeniu	TAK / NIE*
Powierzchnia przypadająca na osobę w pomieszczeniu mieszkalnym	Nie mniej niż 5 m^2/osobę.	TAK / NIE*
Wyposażenie pomieszczeń mieszkalnych	Pomieszczenia mieszkalne mają co najmniej 1 okno, zapewniają swobodny dostęp do łóżek wyposażonych w materac i komplet pościeli (tj. poduszkę, koc, prześcieradło i pokrycie na koc) oraz dostęp do szafy. Pomieszczenia mieszkalne wyposażone w: - łóżko parterowe, krzesło, szafkę nocną, po 1 sztuce dla każdej osoby, - stół, szafę – co najmniej jedna sztuka na każdy pokój	TAK / NIE*
Sanitariaty	Urządzenie natryskowe – 1 dla 15 osób, miska ustępowa – 1 dla 10 kobiet oraz 1 dla 20 mężczyzn, pisuar – 1 dla 20 mężczyzn, umywalka – 1 dla 5 osób. Przynajmniej 1 sanitariat (lub jego część) wyposażony w urządzenie natryskowe, umywalkę i miskę ustępową, dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych. Pomieszczenia sanitariatów zapewniające stały dostęp do bieżącej ciepłej i zimnej wody oraz gwarantujące możliwość przeprowadzenia zabiegów higienicznych	TAK / NIE*
Kuchnia	Pomieszczenie do przygotowania posiłków lub porcjowania i wydawania	TAK / NIE*
Jadalnia/świetlica	Pomieszczenie do spożywania posiłków, które poza porami posiłków może pełnić funkcję świetlicy lub sali spotkań grupowych	TAK / NIE*
Pralnia i suszarnia	Pomieszczenie na pralnię i suszarnię, wyposażone w co najmniej jedną pralkę na 30 osób. W przypadku gdy schronisko nie posiada suszarni, zapewnia dostęp do co najmniej jednej suszarki elektrycznej na 30 osób	TAK / NIE*
Pomieszczenie biurowe	Wydzielone pomieszczenie do prac biurowych	TAK / NIE*
Magazyn odzieży, bielizny, pościeli	Pomieszczenia wyposażone w regały, szafy i inne meble umożliwiające wymianę ubrań	TAK / NIE*
Magazyn środków chemicznych	Wydzielone pomieszczenie na środki czystości i higieny	TAK / NIE*
Pokój spotkań indywidualnych	Wydzielone pomieszczenie do spotkań indywidualnych, z dostępem do Internetu, które również może pełnić rolę pracowni komputerowej	TAK / NIE*

**** Niepotrzebne skreślić***

....., dnia.....r.

……

(podpis Wykonawcy)