**Informacje** **ogólne**

Każdą z części stanowi zamówienie świadczenia usługi wsparcia Asystenta dla co najmniej jednego studenta z niepełnosprawnością. Każda z części ma określoną maksymalną miesięczną liczbę godzin oraz zakres wsparcia. Najczęściej pożądana jest pomoc w:

- przemieszczaniu się (osoby poruszające się na wózkach, niewidome, mające trudności w chodzeniu),

- dostosowaniu materiałów do indywidualnych potrzeb studentów z niepełnosprawnością, np. nagrywanie treści notatek na dyktafon,

- pomoc w korzystaniu z Biblioteki (wypożyczanie książek, czytanie),

- pomoc w organizacji zajęć zdalnych,

- asysta podczas wykonywania czynności administracyjnych związanych z procesem kształcenia (np. wizyty w dziekanacie, rektoracie, kontakt z wydziałowym opiekunem osób z niepełnosprawnościami ,itp.),

- współpraca z wykładowcami odnośnie problemów w komunikowaniu się w trakcie nauki i podczas sesji,

- asysta podczas dopełniania spraw związanych z kształceniem – organizacja pracy.

Rodzaj świadczonego wsparcia zależy od indywidualnych potrzeb studenta składającego wniosek o asystenta.

a)     Godziny pracy nie są stałe, zależą od zgłaszanych przez studentów potrzeb, uzależnione są od godzin zajęć dydaktycznych (możliwa praca zdalna, w godzinach późniejszych, w zależności od planu zajęć studentów, jak również bieżących potrzeb zgłaszanych ze strony studentów (biblioteka, dziekanat itd.);

b)    W ramach pełnionej funkcji asystent udziela wsparcia studentom w zakresie związanym z procesem kształcenia na Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie, zgodnie z przedłożonym planem zajęć studenta;

c)    Zakres pracy asystenta obejmuje wyłącznie wsparcie w zakresie dydaktyki studentów z niepełnosprawnością, objętych planem studiów. Inne rodzaje zajęć nie będą brane pod uwagę przy obliczaniu łącznej liczby godzin pracy asystenta;

d)    Poza wsparciem studentów z niepełnosprawnością do zakresu zadań asystenta należy sporządzanie miesięcznych kart czasu pracy według określonego wzoru. Do czasu pracy asystenta nie wlicza się czasu potrzebnego na sporządzenie miesięcznych kart czasu pracy, oraz czasu potrzebnego na dojazd/ dojście do studentów.

e)     Podstawą rozliczenia jest prawidłowo wystawiony rachunek sporządzony na podstawie zaakceptowanego przez Kierownika BON miesięcznego wykazu godzin (według wzoru).

f)    Asystenta obowiązują Zasady udzielania wsparcia asystenta studentom będącym osobami z niepełnosprawnością Uniwersytetu Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie Załącznik do Zarządzenia Nr 26/2017 Rektora UWM w Olsztynie z dnia 27 marca 2017 roku opublikowane na <http://bip.uwm.edu.pl/node/5592>

**Część nr 1:** Asystent dla co najmniej jednego studenta z niepełnosprawnością na rok akademicki 2020/2021 i 2021/2022 (J. S).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E=C\*D** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu  zamówienia** | **Ilość godzin** | **Kwota brutto za  1 godz. świadczenia usługi** | **Wartość brutto** |
| 1. | Usługa asystencka realizowana od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2021 dla studenta będącego osobą ze stopniem niepełnosprawności spowodowanej całkowitym zaburzeniem rozwoju (Zespół Aspergera) lub innych. Schorzenie to powoduje trudności w kontaktach społecznych. Osobą wymagającą wsparcia jest mężczyzna, student studiów stacjonarnych. Osoba wykazuje trudności komunikacyjne m.in. podczas dopełniania formalności administracyjnych.  Zakres wsparcia obejmuje m.in.: asysta podczas dopełniania formalności administracyjnych (dziekanat, konsultacje z wykładowcami), wsparcie poprzez uporządkowanie spraw i pomoc w ich realizowaniu (terminy zaliczeń miejsca wykładów itp.), pomoc w relacjach student – wykładowca, pomoc w organizacji zajęć zdalnych. | 27h / miesiąc |  |  |
| Łączna **Łączna wartość brutto:** | | | | |

.................., dnia ….................

………………………………………………………………

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)*

**Część nr 2:** Asystent dla co najmniej jednego studenta z niepełnosprawnością na rok akademicki 2020/2021 i 2021/2022 ( KK)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E=C\*D** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu  zamówienia** | **Ilość godzin** | **Kwota brutto za  1 godz. świadczenia usługi** | **Wartość brutto** |
| 1. | Usługa asystencka realizowana od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2021 dla studenta będącego osobą ze znaczną niepełnosprawnością ruchową (osoba poruszająca się na wózku inwalidzkim – niedowład od pasa w dół).  Osobą wymagającą wsparcia jest kobieta, studentka studiów stacjonarnych.  Zakres wsparcia obejmuje: pomoc w dotarciu do budynku wydziału z oraz domu studenta i z powrotem zgodnie z planem zajęć. Pomoc w transporcie rzeczy osobistych. Pomoc w dotarciu do Biblioteki, Dziekanatu, Rektoratu itp.), pomoc w organizacji zajęć zdalnych. | 67h/miesiąc |  |  |
| Łączna **Łączna wartość brutto:** | | | | |

.................., dnia ….................

………………………………………………………………

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)*

**Część nr 3:** Asystent dla co najmniej jednego studenta z niepełnosprawnością na rok akademicki 2020/2021 i 2021/2022 ( M D)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E=C\*D** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu  zamówienia** | **Ilość godzin** | **Kwota brutto za  1 godz. świadczenia usługi** | **Wartość brutto** |
| 1. | Usługa asystencka realizowana od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2021 dla studenta będącego osobą ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji (osoba porusza się samodzielnie). Osobą wymagającą wsparcia jest mężczyzna, student studiów stacjonarnych.  Zakres wsparcia obejmuje: asysta w drodze na zajęcia i z powrotem (na terenie Olsztyna), asysta w przemieszczaniu się po terenie kampusu i w budynku Wydziału (budynek jest dostosowany – posiada windy), wsparcie podczas korzystania z zasobów czytelni i biblioteki, pomoc w dopełnianiu formalności administracyjnych dotyczących toku studiów, pomoc w organizacji zajęć zdalnych. | 67h /miesiąc |  |  |
| Łączna **Łączna wartość brutto:** | | | | |

.................., dnia ….................

………………………………………………………………

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)*

**Część nr 4:** Asystent dla co najmniej jednego studenta z niepełnosprawnością na rok akademicki 2020/2021 i 2021/2022 ( J Ł)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E=C\*D** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu  zamówienia** | **Ilość godzin** | **Kwota brutto za  1 godz. świadczenia usługi** | **Wartość brutto** |
| 1. | Usługa asystencka dla studenta realizowana od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2021 dla studenta będącego osobą z niepełnosprawnością ruchową (osoba poruszająca się na wózku inwalidzkim – niedowład od pasa w dół). Osobą wymagającą wsparcia jest kobieta, studentka studiów stacjonarnych.  Zakres wsparcia obejmuje: pomoc w dotarciu do budynku wydziału i przemieszczanie się pomiędzy obiektami wydziałowymi rozproszonymi po terenie kampusu tam i z powrotem zgodnie z planem zajęć. Pomoc w transporcie rzeczy osobistych. Pomoc w dotarciu do Biblioteki, Dziekanatu, Rektoratu itp.), pomoc w organizacji zajęć zdalnych. | 67h/miesiąc |  |  |
| Łączna **Łączna wartość brutto:** | | | | |

.................., dnia ….................

………………………………………………………………

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)*

**Część nr 5:** Asystent dla co najmniej jednego studenta z niepełnosprawnością na rok akademicki 2020/2021 i 2021/2022 (ZS)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E=C\*D** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu  zamówienia** | **Ilość godzin** | **Kwota brutto za  1 godz. świadczenia usługi** | **Wartość brutto** |
| 1. | Usługa asystencka realizowana od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2021 dla studentki będącej osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności (MPDz czterokończynowe, jest w stanie przemieszczać się sama bez wózka). Osoba porusza się używając kuli lub balkonika w zależności od potrzeby. Osobą wymagającą wsparcia jest kobieta, studentka studiów stacjonarnych.  Zakres wsparcia obejmuje: pomoc w przemieszczaniu się, gromadzenie i archiwizację materiałów naukowych. Redagowanie i korekta tekstów, nagrywanie notatek oraz treści wykładów. Wsparcie podczas wyjazdów związanych z tokiem studiów (praktyki, itp.), pomoc w organizacji zajęć zdalnych. | 60 h /miesiąc |  |  |
| Łączna **Łączna wartość brutto:** | | | | |

.................., dnia ….................

………………………………………………………………

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)*

**Część nr 6:** Asystent dla co najmniej jednego studenta z niepełnosprawnością na rok akademicki 2020/2021 i 2021/2022 (KCh)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E=C\*D** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu  zamówienia** | **Ilość godzin** | **Kwota brutto za  1 godz. świadczenia usługi** | **Wartość brutto** |
| 1. | Usługa asystencka realizowana od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2021 dla studenta będącego osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności z tytułu narządu wzroku (osoba ze znacznym ubytkiem wzroku). Osobą wymagającą wsparcia jest kobieta, studentka studiów stacjonarnych.  Zakres wsparcia obejmuje: pomoc w przemieszczaniu się po terenie kampusu i w budynku Wydziału, asysta podczas zajęć, pomoc w sporządzaniu notatek, w przygotowaniu się do zajęć, pomoc w pisaniu (edycja i sprawdzanie tekstu), skanowanie i gromadzenie materiałów dydaktycznych, odczytywanie treści slajdów i notatek, pomoc w dostosowaniu treści merytorycznych do możliwości studentki (np. zmiana treści czarnodrukowej na formę mówioną), wsparcie w bibliotece, wsparcie podczas dopełniania formalności administracyjnych (m.in. dziekanat), pomoc w organizacji zajęć zdalnych.. | do 50 h /miesiąc |  |  |
| Łączna **Łączna wartość brutto:** | | | | |

.................., dnia ….................

………………………………………………………………

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)*

**Część nr 7:** Asystent dla conajmniej jednego studenta z niepełnosprawnością na rok akademicki 2020/2021 i 2021/2022 (M.B)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E=C\*D** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu  zamówienia** | **Ilość godzin** | **Kwota brutto za  1 godz. świadczenia usługi** | **Wartość brutto** |
| 1. | Usługa asystencka realizowana od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2021 dla studenta będącego osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności spowodowanej zaburzeniami psychicznymi. Posiada trudności w kontaktach interpersonalnych oraz w komunikowaniu się. Osobą wymagającą wsparcia jest mężczyzna, student studiów stacjonarnych. Osoba wskazuje trudności m.in. podczas dopełniania formalności administracyjnych, kontaktach z wykładowcami Zakres wsparcia obejmuje: asysta podczas dopełniania formalności administracyjnych (dziekanat, konsultacje z wykładowcami), wsparcie poprzez uporządkowanie spraw do zrealizowania, w szczególności w sprawach związanych z zaliczeniami oraz indywidualizacją warunków zaliczania. Wsparcie podczas nauki zdalnej. | 20h / miesiąc |  |  |
| Łączna **Łączna wartość brutto:** | | | | |

.................., dnia ….................

………………………………………………………………

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)*

**Część nr 8:** Asystent dla co najmniej jednego studenta z niepełnosprawnością na rok akademicki 2020/2021 i 2021/2022 ( K.Chod)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E=C\*D** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu  zamówienia** | **Ilość godzin** | **Kwota brutto za  1 godz. świadczenia usługi** | **Wartość brutto** |
| 1. | Usługa asystencka realizowana od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2021 dla studenta będącego osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności spowodowanych chorobami o podłożu neurologicznym i ruchowym (osoba porusza się samodzielnie). Osobą wymagającą wsparcia jest mężczyzna, student studiów stacjonarnych.  Zakres wsparcia obejmuje: asysta w drodze na zajęcia i z powrotem (na terenie Olsztyna), asysta w przemieszczaniu się po terenie kampusu i w budynku Wydziału , wsparcie podczas korzystania z zasobów czytelni i biblioteki, gromadzenie i archiwizowanie notatek, pomoc w przygotowaniu prezentacji, pomoc w dopełnianiu formalności administracyjnych dotyczących toku studiów. Wsparcie podczas nauki zdalnej. | 40h /miesiąc |  |  |
| Łączna **Łączna wartość brutto:** | | | | |

.................., dnia ….................

………………………………………………………………

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)*

**Część nr 9:** Asystent dla co najmniej jednego studenta z niepełnosprawnością na rok akademicki 2020/2021 i 2021/2022 ( E.S)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E=C\*D** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu  zamówienia** | **Ilość godzin** | **Kwota brutto za  1 godz. świadczenia usługi** | **Wartość brutto** |
| 1. | Usługa asystencka realizowana od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2021 dla studentki będącej osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności ruchowej.  Zakres wsparcia obejmuje: pomoc w przemieszczaniu się, wsparcie w gromadzeniu i adaptacji materiałów dydaktycznych, wsparcie podczas zajęć polegające na sporządzaniu notatek (studentka nie jest w stanie samodzielnie sporządzać notatek podczas wykładów i ćwiczeń), wsparcie podczas załatwiania spraw administracyjnych. Pomoc w bibliotece. Pomoc przy zdalnym nauczaniu. Dodatkowo studentka posiada niedosłuch, utrudnia to porozumiewanie się z otoczeniem, pomoc w organizacji zajęć zdalnych. | 60 h /miesiąc |  |  |
| Łączna **Łączna wartość brutto:** | | | | |

.................., dnia ….................

………………………………………………………………

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)*

**Część nr 10:** Asystent dla co najmniej jednego studenta z niepełnosprawnością na rok akademicki 2020/2021 i 2021/2022 (PK)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E=C\*D** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu  zamówienia** | **Ilość godzin** | **Kwota brutto za  1 godz. świadczenia usługi** | **Wartość brutto** |
| 1. | Usługa asystencka realizowana od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2021 dla studenta będącego osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności z tytułu narządu wzroku. Osobą wymagającą wsparcia jest mężczyzna, student studiów stacjonarnych.  Zakres wsparcia obejmuje: pomoc w przemieszczaniu się po terenie kampusu i w budynku Wydziału, asysta podczas zajęć, pomoc w czytaniu notatek, w przygotowaniu się do zajęć, pomoc w pisaniu (edycja i sprawdzanie tekstu), skanowanie i gromadzenie materiałów dydaktycznych, pomoc w dostosowaniu treści merytorycznych do możliwości studenta (np. zmiana treści czarnodrukowej na formę mówioną), wsparcie w bibliotece, wsparcie podczas dopełniania formalności administracyjnych (m.in. dziekanat). Pomoc w zdalnym nauczaniu. | 47 h /miesiąc |  |  |
| Łączna **Łączna wartość brutto:** | | | | |

.................., dnia ….................

………………………………………………………………

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)*

**Część nr 11 :** Asystent dla co najmniej jednego studenta z niepełnosprawnością na rok akademicki 2020/2021 i 2021/2022 (M.Z.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E=C\*D** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu  zamówienia** | **Ilość godzin** | **Kwota brutto za  1 godz. świadczenia usługi** | **Wartość brutto** |
| 1. | Usługa asystencka realizowana od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2021 dla studenta będącego osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności z tytułu narządu wzroku (osoba niewidząca). Osobą wymagającą wsparcia jest kobieta, studentka studiów stacjonarnych. Zakres wsparcia obejmuje: pomoc w przemieszczaniu się po terenie kampusu i w budynku Wydziału, asysta podczas zajęć, pomoc w sporządzaniu , odczytywaniu notatek i materiałów od wykładowców, w przygotowaniu się do zajęć, pomoc w pisaniu (edycja i sprawdzanie tekstu), skanowanie i gromadzenie materiałów dydaktycznych, pomoc w dostosowaniu treści merytorycznych do możliwości studentki (np. zmiana treści czarnodrukowej na formę mówioną), wsparcie w bibliotece, wsparcie podczas dopełniania formalności administracyjnych (m.in. dziekanat).Pomoc w zdalnym nauczaniu. | 67 h /miesiąc |  |  |
| Łączna **Łączna wartość brutto:** | | | | |

.................., dnia ….................

………………………………………………………………

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)*