

Sanok, dnia 10 grudnia 2019 r.

Znak sprawy: PCPR.CFK.2510.6.2019

ZAPYTANIE OFERTOWE

na świadczenie usług psychoterapeuty rodzinnego w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Sanoku


1. Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sanoku
ul. Szopena 5
38-500 Sanok,

2. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie:

- 1) psychoterapii indywidualnej i grupowej dla osób sprawujących rodzinną pieczę zastępczą, ich dzieci oraz dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej,
- 2) prowadzenie terapii zaburzeń rozwojowych i dysfunkcyjnych,
- 3) udzielanie pomocy terapeutycznej ludziom doświadczającym trudności z powodu zaburzeń zdrowia oraz problemów w funkcjonowaniu osobistym, małżeńskim, rodzinnym lub zawodowym,
- 4) udzielanie konsultacji specjalistycznych pracownikowi socjalnemu i koordynatorom rodzinnej pieczy zastępczej w celu wsparcia środowiska rodzinnego,
- 5) opiniowanie w sprawach wymagających stanowiska psychoterapeuty,
- 6) udzielanie doraźnej pomocy psychologicznej osobom i rodzinom doświadczającym przemocy oraz wszystkim osobom będącym w sytuacji kryzysowej w wyniku zdarzeń traumatycznych takich jak wypadki, nieuleczalna choroba, śmierć osoby bliskiej, katastrofy, klęski żywiołowe, itp., a także będących w kryzysie psychospołecznym (bezrobocie, bezdomność, trudności mieszkaniowe, zagrożenie eksmisją),
- 7) udzielanie porad i konsultacji,
- 8) prowadzenie niezbędnej dokumentacji merytorycznej związanej z w/w działaniami (karty poradnictwa),
- 9) Termin realizacji zamówienia: **02.01.2020 r. – 31.12.2020 r.**,
- 10) Usługa będzie wykonywana osobiście w siedzibie PCPR w Sanoku lub w razie potrzeby poza nią – w miejscu zamieszkania osób którym udzielana będzie terapia **w terminach ustalonych z Zamawiającym w łącznym wymiarze nie wyższym niż 30 godzin** - na podstawie umowy zlecenia,
- 11) Liczbę godzin terapii udzielanej poza siedzibą PCPR szacuje się na około 20 % wszystkich godzin usługi.

3. Warunki udziału w postępowaniu. Osoba świadcząca usługę winna posiadać:

- 1) Wykształcenie wyższe na kierunku psychologia,
 - 2) Certyfikat psychoterapeuty,
- 

- 3) Pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzysta z pełni praw publicznych.
- 4) Co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy terapeutycznej,
- 5) Osoba świadcząca w/w usługę nie jest i nie była pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz jej władza rodzicielska nie jest zawieszona ani ograniczona,
- 6) Osoba świadcząca w/w usługę wypełnia obowiązek alimentacyjny – w przypadku, gdy taki obowiązek wynika z tytułu wykonawczego,
- 7) Nie była skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- 8) Osoba świadcząca w/w usługę cieszy się nieposzlakowaną opinią.

4. Sposób przygotowania oferty - wymagane dokumenty:

- 1) Ofertę należy sporządzić na Formularzu Ofertowym - Załącznik Nr 1 do niniejszego zapytania w formie pisemnej, z podpisem osoby upoważnionej,
- 2) Do oferty należy dołączyć oświadczenia zgodnie z pkt. 3 ppkt 3, 5-7, złożone pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 Kodeksu Karnego **podpisane przez osobę upoważnioną lub wskazaną do realizacji usługi**,
- 3) Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę,
- 4) Do oferty należy dołączyć CV osoby wskazanej do realizacji usługi wraz z oświadczeniem:
"Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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), wraz z własnoręcznym podpisem,
- 5) Do oferty należy dołączyć potwierdzone za zgodność przez osobę uprawnioną kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie i doświadczenie zgodnie z pkt. 3 niniejszego zapytania (warunki udziału w postępowaniu),
- 6) Wszelkie poprawki na złożonych dokumentach powinny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę oraz dokonane w sposób czytelny oraz opatrzone datą ich dokonania,
- 7) Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty,
- 8) Zamawiający nie zwraca otrzymanych ofert,
- 9) W ofercie należy podać koszt za jedną godzinę usługi, przy czym godzina = 60 minut,
- 10) Przedstawiony w ofercie koszt za godzinę usługi winien zawierać wszystkie koszty związane z realizacją usługi w tym m. in. składki na ubezpieczenie społeczne finansowane ze środków Zleceniodawcy oraz koszt ewentualnego dojazdu do miejsca zamieszkania osoby korzystającej z terapii,
- 11) Oferty, które wpłyną do PCPR w Sanoku po terminie określonym w pkt 5 nie będą rozpatrywane i podlegają archiwizacji,
- 12) Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sanoku zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania bez podania przyczyny, na każdym jego etapie.

5. Miejsce i termin złożenia oferty:

- 1) Ofertę należy złożyć do dnia 20 grudnia 2019 r. do godz. 10:00 w siedzibie Zamawiającego ul. Szopena 5, 38-500 Sanok osobiście lub za pośrednictwem poczty tradycyjnej w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Oferta na świadczenie usług psychoterapeuty rodzinnego w PCPR w Sanoku”.

6. Kryterium wyboru oferty:

Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej spośród ofert niepodlegających odrzuceniu. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną za jedną godzinę usługi.

7. Zmiana lub wycofanie oferty:

- 1) Oferent może zmienić lub wycofać ofertę pod warunkiem, że Zamawiający zostanie powiadomiony o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu, przed upływem terminu do składania ofert. Po upływie terminu składania ofert, Oferent nie może wprowadzić w niej zmian.
- 2) Powiadomienie o wprowadzeniu zmian powinno zostać złożone w sposób i w formie przewidzianej w niniejszym Zapytaniu Ofertowym dla złożenia oferty, z dopiskiem „ZMIANA OFERTY”.
- 3) Wycofanie oferty następuje poprzez złożenie oświadczenia podpisanego przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta z dopiskiem „WYCOFANIE OFERTY”.

8. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty:

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie umieszczona na stronie internetowej PCPR w Sanoku www.sanok.naszepcpr.pl/bip/ oraz na tablicy informacyjnej w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Sanoku.

9. Odrzucenie oferty:

- 1) Jeżeli Oferent nie złożył lub złożył nie kompletne dokumenty wskazane w pkt. 4 niniejszego zapytania ofertowego (Zamawiający nie wzywa do uzupełnienia dokumentów).
- 2) Jeżeli oferta nie jest zgodna z treścią niniejszego zapytania ofertowego.
- 3) Jeżeli oferta została złożona po terminie.

10. Unieważnienie postępowania:

Zamawiający unieważni postępowanie, jeśli:

- 1) Nie została złożona żadna oferta nie podlegająca odrzuceniu,
- 2) Postępowanie obarczone jest wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy,
- 3) Wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

11. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:

Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sanoku - Grzegorz Kozak tel. 501-696-333



DYREKTOR
POWIATOWEGO CENTRUM
POMOCY RODZINIE

Grzegorz Kozak

Formularz ofertowy

1. Dane Wykonawcy:

Nazwa:.....

Adres siedziby / zamieszkania

NIP / PESEL

REGON (jeśli dotyczy):.....

Adres e-mail:

2. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr PCPR-CFK.2510.6.2019- na świadczenie usług psychoterapeuty rodzinnego w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Sanoku składam/y ofertę zgodnie z Zapytaniem Ofertowym

Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Zapytaniu Ofertowym za:

Cenę brutto: zł/godzinę

(słownie).

3. Jako osobę wykonującą usługę wskazuję /emy:

.....

4. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę/wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.

5. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki określone przez Zamawiającego.

6. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia .

7. Zobowiązuję/emy się do wykonania zamówienia w terminie wymaganym przez Zamawiającego.

8. Zobowiązuję/emy się w przypadku udzielenia mi/nam zamówienia do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego

9. Integralnymi załącznikami niniejszej oferty zgodnie z wymaganiami Zamawiającego są:

1.

2.

3.

n.

....., dnia.....

.....
(podpis osoby upoważnionej)

