

Chodzież, dnia 23 sierpnia 2017 r.

Zapytanie ofertowe odebrałem/am:
..... (data, pieczęć, podpis odbiorcy)

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 3/WRPO/7.2.1/2017/RR  
(ROZEZNANIE RYNKU)**

W związku z realizacją projektu pt.: „Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie chodzieskim”, numer RPWP.07.02.01-30-0034/15, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 Powiat Chodzieski/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chodzieży zaprasza do złożenia oferty dotyczącej świadczenia usług specjalistycznego poradnictwa psychologicznego (indywidualnego i grupowego), zgodnie z przedstawioną poniżej specyfikacją.

**1. Zamawiający:**

Powiat Chodzieski/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chodzieży  
ul. Wiosny Ludów 14a  
64-800 Chodzież

**2. Osoba uprawniona do kontaktów:**

Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego w kwestiach merytorycznych i proceduralnych: Marzena Łuczak i Dominika Górka, tel. 67 28 11 670, email: pcprchodziej@idsl.pl).

**3. Tryb udzielenia zamówienia:**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest zgodnie z „Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” (w zakresie rozeznania rynku). Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego zapytania jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.



#### 4. Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

Opis przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

CPV: 85121270-6 - Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

#### 5. Przedmiot zapytania:

Przedmiotem zapytania jest świadczenie usług specjalistycznego poradnictwa psychologicznego (indywidualnego i grupowego) dla uczestników projektu „Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie chodzieskim”, klientów Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Chodzieży, w okresie od dnia podpisania umowy do 10 XII 2018 r.

Poradnictwo stanowiące przedmiot zamówienia obejmuje w łącznym, maksymalnym wymiarze do 204 godzin w tym:

- poradnictwo psychologiczne grupowe dla 33 osób niepełnosprawnych (beneficjentów projektu) i ich rodzin obejmuje 36 godzin zegarowych polegające na: wsparciu poprzez eliminację barier, wzrost samooceny, poprawę umiejętności rozwiązywania problemów społecznych, budowanie zaradności życiowej,

- poradnictwo psychologiczne grupowe i indywidualne dla rodzin zastępczych i dzieci z rodzin zastępczych (beneficjentów projektu) obejmuje 168 godzin zegarowych polegających na przeprowadzeniu grup wsparcia dla rodzin zastępczych, podczas których członkowie świadczyć będą sobie różnego rodzaju pomoc, wymieniać się poglądami, informacjami. Specjalista prowadzący grupy wsparcia ma służyć radą, pomocą oraz ubogacać i wzmacniać metody pracy z dziećmi. Poradnictwo indywidualne polegać będzie na wsparciu psychologicznym dla beneficjentów projektu poprzez poznanie ich mocnych i słabych stron, wzrost samooceny, poprawę umiejętności rozwiązywania problemów oraz budowanie zaradności życiowej.

Zamawiający zastrzega, iż podana ilość godzin specjalistycznego poradnictwa psychologicznego (indywidualnego i grupowego) w trakcie trwania umowy jest ilością szacunkową i zależna będzie od zdiagnozowanych potrzeb uczestników projektu. Jeżeli w trakcie wykonywania zamówienia okaże się, że ilość godzin będzie mniejsza niż podana w zapytaniu o rozeznaniu rynku jak również w zawartej umowie, Wykonawca nie będzie z tego tytułu podnosił żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego. Zamawiający pokryje koszty tylko za faktycznie przeprowadzone godziny specjalistycznego poradnictwa psychologicznego.

Rozliczenie wykonania umowy następować będzie:

- na podstawie karty czasu pracy, poświadczającej łączny wymiar czasu, przeznaczonego na wykonanie zlecenia w każdym z miesięcy kalendarzowych, w którym zlecenie jest wykonywane. Karta czasu pracy obejmuje okres od pierwszego do ostatniego dnia miesiąca kalendarzowego, w którym usługi zleceniobiorcy będą wykonywane. W karcie czasu pracy zleceniobiorca wskazuje ogólny zakres wykonanych czynności oraz liczbę godzin poświęconych na ich wykonanie w ramach swojej aktywności zawodowej, w tym wszystkich projektów, w których jest w danym miesiącu zaangażowany w ramach Polityki spójności na lata 2014-2020. Przedłożenie prawidłowo wypełnionej karty czasu pracy stanowić będzie warunek niezbędny do obliczenia i wypłaty wynagrodzenia za zrealizowane usługi oraz
- na podstawie kart usług (w przypadku poradnictwa indywidualnego), które zawierają dane odbiorcy usług, datę i godzinę oraz ogólny zakres świadczonych usług. Wskazane dane potwierdzone będą podpisem zleceniobiorcy oraz odbiorcy usług.
- na podstawie listy obecności (w przypadku poradnictwa grupowego), które zawierają dane odbiorcy usług, datę wykonania poradnictwa. Wskazane dane potwierdzone będą podpisem zleceniobiorcy oraz odbiorcy usług.

#### **6. Miejsce realizacji zamówienia:**

Usługi specjalistycznego poradnictwa psychologicznego (indywidualnego i grupowego) realizowane będą w siedzibie Zamawiającego tj. PCPR Chodzież, ul. Wiosny Ludów 14a, w dniach od poniedziałku do piątku, a także dopuszcza się również wykonywanie usług w soboty w godzinach ustalonych z Zamawiającym.

#### **7. Wymagania konieczne w stosunku do Wykonawcy:**

Zapytanie adresowane jest do osób fizycznych, nie prowadzących działalności gospodarczej oraz osób i podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, przy czym usługi muszą być świadczone osobiście przez imiennie wskazaną osobę.

Wykonawca musi:

- a. posiadać dyplom ukończenia studiów wyższych magisterskich na kierunku psychologia,

- b. posiadać co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe na stanowisku psychologa potwierdzone dokumentem (referencje, opinie z aktualnych/poprzednich miejsc pracy, zaświadczenia, świadectwa pracy, listy polecające, inne),
- c. znajdować się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonanie zamówienia (Zamawiający nie przewiduje płatności zaliczkowych).

Wykonawca załączy dokumenty potwierdzające spełnienie ww. warunków.

#### **8. Informacja na temat zakresu wykluczenia z możliwości realizacji zamówienia:**

Z możliwości realizacji zamówienia wyłączeni są Wykonawcy, którzy powiązani są z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

- a. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Zamawiający wykluczy z udziału w postępowaniu Wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu poprzez nie złożenie dokumentów potwierdzających ich spełnienie, lub z dokumentów przedłożonych wynika fakt istnienia podstaw do wykluczenia z postępowania.

#### **9. Warunki składania ofert oraz wymagania dotyczące sporządzenia oferty:**

- a. oferta musi składać się z wypełnionego i podpisanego przez Oferenta druku formularza ofertowego (załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego) wraz z oświadczeniem o braku powiązań z Zamawiającym (załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego)
- b. oferta powinna określać cenę za 1 godzinę zegarową świadczenia usługi;
- c. oferta cenowa musi być podana w złotych polskich i zawierać wszelkie publiczno-prawne obowiązki wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika;

- d. oferent musi znajdować się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonanie zamówienia;
- e. oferta powinna być czytelna i sporządzona w języku polskim;
- f. ofertę należy wysłać pocztą tradycyjną lub kurierem lub złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego: Powiat Chodzieski/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chodzieży, ul. Wiosny Ludów 14a, 64-800 Chodzież z dopiskiem na kopercie: „Odpowiedź na zapytanie ofertowe Nr 3/WRPO/7.2.1/2017/RR. Nie otwierać do dnia 04.09.2017 r. do godziny 11.00”;
- g. termin składania ofert – najpóźniej do dnia 04.09.2017 r. do godziny 11.00. O terminie złożenia oferty decyduje data wpływu oferty do Zamawiającego;
- h. oferty, które wpłyną po ww. terminie, nie będą rozpatrywane;
- i. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z niewłaściwego oznakowania koperty lub braku któregośkolwiek z wymaganych dokumentów/informacji oraz za przesłanie /złożenie oferty w innym miejscu, niż wskazane w niniejszym zapytaniu;
- j. niniejsza wycena służy rozeznaniu rynku.

#### **10. Informacje dodatkowe:**

Niniejsze zaproszenie do składania ofert nie stanowi zamówienia w trybie ustawy z dnia 26 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz.U. 2015 nr 0 poz. 2164 ze zm.). W postępowaniu mogą wziąć udział Oferenci, którzy znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia oraz spełniają wszystkie wymagania wskazane w pkt 7 i 8 niniejszego zapytania ofertowego.

#### Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy.

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym

DYREKTOR  
POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE  
w Chodzieży  
*Marzena Łuczak*

**Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy**

**FORMULARZ OFERTOWY Nr 3/WRPO/7.2.1/2017/RR  
(ROZEZNANIE RYNKU)**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Nr 3/WRPO/7.2.1/2017/RR z dnia 23.08.2017 r., którego przedmiotem jest świadczenie indywidualnego specjalistycznego poradnictwa psychologicznego dla uczestników projektu „Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie chodzieskim”, klientów Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Chodzieży, w okresie od dnia podpisania umowy do 10 XII 2018 r. w łącznym, maksymalnym wymiarze do 204 godzin oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

<b>Przedmiot oferty</b>	<b>Cena brutto w PLN za 1 godzinę poradnictwa*</b>
świadczenie specjalistycznego poradnictwa psychologicznego (grupowego) dla 33 osób niepełnosprawnych uczestników i ich rodzin projektu „Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie chodzieskim”, w okresie od dnia podpisania umowy do 10 XII 2018 r. w łącznym, maksymalnym wymiarze do 36 godzin.	
świadczenie specjalistycznego poradnictwa psychologicznego (grupowego) dla rodzin zastępczych i dzieci z rodzin zastępczych uczestników projektu „Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie chodzieskim”, w okresie od dnia podpisania umowy do 10 XII 2018 r. w łącznym, maksymalnym wymiarze do 24 godzin.	
świadczenie specjalistycznego poradnictwa psychologicznego (indywidualnego) dla rodzin zastępczych i dzieci z rodzin zastępczych uczestników projektu „Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie chodzieskim”, w okresie od dnia podpisania umowy do 10 XII 2018 r. w łącznym, maksymalnym wymiarze do 144 godzin.	

**\* Kwota ta zawiera wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika.**

Oświadczam, że:

- a. zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym na ww. usługi i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
- b. zdobyłam/em wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
- c. w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia;
- d. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia;
- e. spełniam wszystkie wymagania wskazane w pkt 7 zapytania ofertowego Nr 3/WRPO/7.2.1/2017/RR z dnia 23 sierpnia 2017 r.
- f. do oferty załączam oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym

Do oferty załączam:

- oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym
- kopie uprawnień/ kwalifikacji /dyplomów/ ew. referencje i listy polecające

.....

miejsowość, data

.....

Czytelny podpis Oferenta

## Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym

### OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Nr 3/WRPO/7.2.1/2017/RR z dnia 23 sierpnia 2017 r. w ramach projektu „Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie chodzieskim” oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo\* z Zamawiającym, tj. Powiatem Chodzieskim/Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Chodzieży, ul. Wiosny Ludów 14a, 64-800 Chodzież

Powiązania, o których mowa polegają w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

.....  
data

.....  
Czytelny podpis lub podpis i pieczęć  
osoby reprezentującej Oferenta

*\* Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą*

