Fundusze Europejskie Program Regionalny

WOJEWÓDZTWO ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE
w Busku-Zdroju
ul. Boh. Warszawy 120
tel. 41-370 81 86; fax 41-378 84 58

Busko-Zdrój, 26.07.2021 r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ W PROWADZONYM ROZPOZNANIU CENOWYM NA

„Świadczenie usług przez Terapeutę uzależnień/Specjalistę do pracy z osobami stosującymi przemoc w rodzinie w ramach realizacji Projektu „Rodzina w Centrum"

Mając na względzie postanowienia art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych i obowiązki wynikające z art. 35 ust. 3 ustawy o finansach publicznych zapraszam do złożenia oferty cenowej na załączonym druku „oferta cenowa".

1. Zakres rzeczowy świadczenia usługi **został określony w załączniku nr 1 do zaproszenia**, który stanowi integralną część zaproszenia.

2. Oferowana cena musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym należny podatek VAT.

3.Zamawiający dokona wyboru wykonawcy, którego zakres rzeczowy złożonej oferty jest zgodny z wymaganiami zamawiającego i zaoferuje najniższą cenę.

4.Zamawiający informuje, że zgodnie z umową o dofinansowanie w pierwszej kolejności zamówienie będzie udzielane Podmiotowi Ekonomii Społecznej (PES).
W przypadku przekroczenia kwoty przeznaczonej na realizację zamówienia przez PES lub niezłożenia oferty przez PES będą rozpatrywane oferty innych podmiotów.

5.Ofertę cenową wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do **dnia 02.08.2021 r. godzina 15.30 w sekretariacie Dyrektora PCPR-u w Busku Zdroju, ul. Bohaterów Warszawy 120 lub pocztą elektroniczną na adres e-mail: centrum@centrumbusko.pl** Oferty, które wpłyną po tym terminie nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone bez otwierania.

6.Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert. Na kopercie oferty należy zamieścić następujące informacje: **Rozpoznanie cenowe na: „Świadczenie usług przez Terapeutę uzależnień/Specjalistę do pracy z osobami stosującymi przemoc w rodzinie w ramach realizacji Projektu „Rodzina w Centrum". Nie otwierać przed dniem 03.08.2021 r. godz. 9.15".**

7.Otwarcie ofert nastąpi w dniu **03.08.2021 r. o godz. 9.15 w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Busku – Zdroju, ul. Bohaterów Warszawy 120; 28-100 Busko-Zdrój.**

ZATWIERDZAM

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Busku-Zdroju
mgr Aneta Chwalik

Załącznik nr 1 do oferty cenowej – Przedmiotem zamówienia jest „Świadczenie usług przez Terapeutę uzależnień/Specjalistę do pracy z osobami stosującymi przemoc w rodzinie w ramach realizacji Projektu „Rodzina w Centrum".
Załącznik nr 1 jest integralną częścią oferty cenowej. Zawiera szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

1. **Zamawiający:**

   Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Busku - Zdroju, ul. Bohaterów Warszawy 120, 28-100 Busko-Zdrój tel. 41 234 56 86; fax 41 234 56 99,
   e – mail: centrum@centrumbusko.pl strona: www.centrumbusko.pl

2. Przedmiot zamówienia finansowany jest w ramach Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych, Podziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych, Projekt w trybie konkursowym pn. **„Rodzina w Centrum".**

ZAKRES ZADAŃ, OBOWIĄZKÓW I ODPOWIEDZIALNOŚCI TERAPEUTY UZALEŻNIEŃ/SPECJALISTY DO PRACY Z OSOBAMI STOSUJĄCYMI PRZEMOC W RODZINIE

I. Zakres zadań:

1. Prowadzenie terapii uzależnień dla uczestników Projektu „Rodzina w Centrum".
2. Diagnoza uzależnienia i współuzależnienia.
3. Wsparcie i motywacja w wychodzeniu z nałogu.
4. Praca nad mechanizmami uzależnienia i radzeniem sobie z emocjami bez stosowania alkoholu i substancji psychoaktywnych.
5. Zapobieganie nawrotom w uzależnieniu.
6. Praca terapeutyczna z osobami stosującymi przemoc w rodzinie, psychoedukacja w zakresie przemocy, praca nad zmianą zachowań.
7. Promocja projektu, informowanie na temat działań realizowanych w ramach projektu, źródle pochodzenia środków na realizację projektu z Regionalnego Programu Operacyjnego

Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020 Europejskiego Funduszu Społecznego, przekazywanie zainteresowanym materiałów promocyjnych i formularzy.

II. Zakres obowiązków:

1. Wykonawca zobowiązany będzie do świadczenia usług osobiście w wymiarze godzinowym określonym w miarę potrzeb przez Zamawiającego, w dziennym przedziale czasowym pomiędzy godzinami od 7.30 do 18.00, od poniedziałku do piątku. Szczegółowy wymiar godzinowy oraz terminy realizacji przedmiotu umowy (harmonogram) uzgodnione zostaną z Wykonawcą z wyprzedzeniem, nie krótszym niż 7 dni.
2. Zadania będą realizowane w siedzibie PCPR w Busku-Zdroju.
3. Prowadzenie ewidencji udzielanego wsparcia w postaci:
   a) karty pracy terapeuty uzależnień z uczestnikiem projektu „Rodzina w Centrum";
   b) rejestru wykonanych zadań (karty czasu pracy);

   oraz przedstawienie ich do kontroli Zamawiającego oraz w celach rozliczeniowych;
4. Poddania się kontroli Zamawiającego w zakresie efektywności, rzetelności i jakości realizacji przydzielonego zakresu zadań oraz prawidłowości prowadzonej dokumentacji dotyczącej realizacji zamówienia.

III. Zakres odpowiedzialności:

1. Odpowiada za:
   a) pełną realizację powierzonych zadań,
   b) poprawne udzielanie informacji,
   c) mienie powierzone w celu realizacji projektu,
   d) prawidłową i terminową realizację zadań,
   e) zachowanie tajemnicy danych osobowych uczestników projektu i tajemnicy służbowej.
2. Ponosi odpowiedzialność za podejmowane decyzje oraz sporządzane przez siebie dokumenty związane z realizacją projektu.

IV. Istotne postanowienia umowy:

1. Forma umowy: umowa cywilnoprawna z osobami fizycznymi nie prowadzącymi działalności gospodarczej lub osobami fizycznymi będącymi przedsiębiorcami w rozumieniu *Ustawy o swobodzie działalności gospodarczej* – świadczącymi usługi objęte działalnością

gospodarczą.

2. Okres świadczenia usług terapeuty: **od 01.09.2021 r. do 30.06.2023** r.
3. Zakładana łączna liczba godzin udzielanego wsparcia w okresie umownym: **176 (średnio 8 godzin miesięcznie)**.
4. Wynagrodzenie stanowi iloczyn godzin zegarowych świadczonych przez Wykonawcę usług w danym 30-dniowym okresie rozliczeniowym oraz stawki za 1 (jedną) godzinę zegarową.
5. Wynagrodzenie wypłacane będzie z dołu na wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy, w ciągu 14 dni, po zatwierdzeniu wykonania zadań w okresie rozliczeniowym i otrzymaniu faktury (rachunku) od Wykonawcy.
6. Koszty przejazdu do miejsca wykonywania usług zawierają się w wynagrodzeniu ogólnym i nie będę odrębnie refundowane.
7. Wykonawca nie może pobierać opłat od uczestników za świadczone w ramach umowy usługi.
8. UWAGA! CZAS PRACY POWINIEN BYĆ TAK OKREŚLONY, ABY ZREALIZOWAĆ NALEŻYCIE WW. ZAKRES ZADAŃ I OBOWIĄZKÓW I TYM SAMYM OSIĄGNĄĆ ZAŁOŻONE CELE PROJEKTU.

WYKAZ DOKUMENTÓW WYMAGANYCH W POSTĘPOWANIU

I. Certyfikat PARPA w zakresie psychoterapii uzależnień;

II. Potwierdzenie min. rocznego doświadczenia w prowadzeniu terapii uzależnień (referencje, opinie z poprzednich miejsc pracy, zaświadczenie lub inne),

III. uprawnienia do prowadzenia oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych wobec osób stosujących przemoc w rodzinie.

IV. Oferta na formularzu wg wzoru do zapytania ofertowego *(wymagana forma dokumentu - oryginał);*

V. Oświadczenie Oferenta - Załącznik nr 2 do Oferty cenowej;

VI. Klauzula informacyjna RODO.