Fundusze Europejskie Program Regionalny

Województwo Świętokrzyskie

Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

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

Busko-Zdrój, 04.08.2021 r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ W PROWADZONYM ROZPOZNANIU CENOWYM NA

„Prowadzenie treningów biofeedback 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 10.08.2021 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: Prowadzenie treningów biofeedback w ramach realizacji Projektu „Rodzina w Centrum". Nie otwierać przed dniem 11.08.2021 r. godz. 9.15".**

7.Otwarcie ofert nastąpi w dniu **11.08.2021 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: „Prowadzenie treningów biofeedback 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 TRENERA BIOFEEDBACK

I. Zakres zadań:

1. Prowadzenie treningu biofeedback dla Uczestników Projektu "Rodzina w Centrum".
2. Diagnozowanie klientów, monitorowanie efektywności prowadzonego treningu.
3. 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 14:00 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 trenera biofeedback z Uczestnikiem Projektu „Rodzina w Centrum";
   b) rejestru wykonanych zadań (karty czasu pracy);
   oraz przedstawienie ich do kontroli Zamawiającego oraz w celach rozliczeniowych.
4. Prowadzenie treningów biofeedback w sposób pomocny, rzetelny i efektywny dla klientów.
5. Poddanie się kontroli Zamawiającego w zakresie efektywności, rzetelności i jakości realizacji przydzielonego zakresu zadań oraz prawidłowości prowadzonej dokumentacji dotyczącej realizacji zamówienia.

III. Zakres odpowiedzialności:

1. Trener biofeedback odpowiada za:
   a) pełną realizację powierzonych zadań,
   b) efektywne udzielanie treningów biofeedback,
   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.
3. Ponosi odpowiedzialność cywilnoprawną wobec osób trzecich za ewentualne szkody powstałe podczas realizacji działań.

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 przez terapeutę biofeedback: **od 01.09.2021 r. do 30.06.2023 r.**
3. Zakładana łączna liczba godzin udzielanego wsparcia w okresie umownym: **308 godzin zegarowych (średnio 14 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 otrzymaniu faktury (rachunku) od Wykonawcy.

6. Wymaga się dyspozycyjności Wykonawcy w rozumieniu części II pkt. 1-2. Koszty przejazdu do miejsca wykonywania usług są zawarte w wynagrodzeniu ogólnym i nie będą odrębnie refundowane.

7. Wykonawca nie może pobierać opłat od Uczestników Projektu za świadczone usługi w ramach umowy.

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. Udokumentowane uprawnienia do prowadzenia treningów biofeedback;

II. Potwierdzenie min. rocznego doświadczenie w prowadzeniu terapii biofeedback;

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

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

V. Klauzula informacyjna RODO.