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, 02.01.2023 r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ W PROWADZONYM ROZPOZNANIU CENOWYM NA

„Świadczenie usług przez psychoterapeutę 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. 44 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, wg. następujących kryteriów:

1) Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:
   a) Cena 100%:

   Ilość punktów dla każdej oferty w kryterium „Cena" zostanie wyliczona wg poniższego wzoru:

$$C = \frac{C\ min.}{C\ o} \times 100\ \%$$

   gdzie: 1 % - 1 punkt

   gdzie:
   C - ilość punktów oferty ocenianej
   C min. - cena minimalna spośród wszystkich ofert niepodlegających odrzuceniu
   C o - cena oferty ocenianej

2) Jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
3) Wykonawcy składający oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
4) Zamawiający może nie rozstrzygnąć postępowania lub zmniejszyć zakres zamówienia, jeżeli cena oferty uznanej za najkorzystniejszą, przewyższy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

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. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

6. Ofertę cenową wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do **dnia 09.01.2023 r. godzina 10.30 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.

7.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 psychoterapeutę w ramach realizacji Projektu „Rodzina w Centrum". Nie otwierać przed dniem 09.01.2023 r. Godz. 11.00"**

Oferty złożone po terminie zostaną odrzucone i nie będą rozpatrywane.

8.Otwarcie ofert nastąpi w dniu **09.01.2023 r. o godz. 11.00 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 psychoterapeutę 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".**
3. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, na czas trwania tych okoliczności.

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług przez psychoterapeutę w ramach realizacji Projektu „Rodzina w Centrum.

ZAKRES ZADAŃ, OBOWIĄZKÓW I ODPOWIEDZIALNOŚCI PSYCHOTERAPEUTY

I. Zakres zadań:

1. Prowadzenie psychoterapii dla Uczestników Projektu „Rodzina w Centrum".
2. Ocena aktualnej sytuacji życiowej Uczestników Projektu.
3. Wsparcie i motywacja w wychodzeniu z trudnych sytuacji życiowych.
4. Towarzyszenie w rozwiązywaniu problemów emocjonalnych, psychosomatycznych,

osobowościowych i społecznych.

5. Nauka efektywnej komunikacji interpersonalnej.
6. Praca terapeutyczna nad zmianą dysfunkcyjnych 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 psychoterapeuty 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. Psychoterapeuta 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.

3. Wykonawca zobowiązany jest do dochowania należytej staranności oraz przestrzegania zasad: poufności, bezstronności oraz aktualności i rzetelności.

IV. Istotne postanowienia umowy:

1. Forma umowy: umowa - zlecenie 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 prowadzenia terapii: **od dnia podpisania umowy do 30.06.2023 r.**

3. Zakładana łączna liczba godzin udzielanego wsparcia w okresie umownym: **96 godzin (średnio 16 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. Wymaga się dyspozycyjności Wykonawcy w rozumieniu Część II pkt. 1-2. 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. Ukończony kurs psychoterapii atestowany przez PTP;

II. Minimum 5-letnie doświadczenie w prowadzeniu psychoterapii;

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.

Załącznik nr 2 do Oferty

.....
Miejscowość, data

Oświadczenie Oferenta

Podmiot Ekonomii Społecznej/ inny wykonawca*
W przypadku złożenia oferty przez PES do oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające ten fakt.

.....
/imię i nazwisko/firma/

.....
/adres zamieszkania/siedziby/

Legitymujący się .....
Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

1. Jestem zatrudniona/y na podstawie umowy o pracę (umowy zlecenia) – **TAK / NIE***
   Z tego tytułu osiągam dochody miesięczne równe lub wyższe niż obowiązujące minimalne wynagrodzenie – **TAK / NIE** *
2. Jestem emerytem – rencistą – **TAK / NIE** *
3. Prowadzę działalność gospodarczą (w tym rolniczą) i z tego tytułu odprowadzam obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne – **TAK / NIE** *
   W związku z prowadzeniem działalności jestem płatnikiem podatku VAT - **TAK / NIE** *
4. Jestem bezrobotnym z prawem do zasiłku - **TAK / NIE** *
5. Jestem bezrobotnym bez prawa do zasiłku - **TAK / NIE** *
6. Jestem niepracującym – **TAK / NIE** *
7. Jestem studentem do 26 lat – **TAK / NIE** *
8. Jestem zatrudniona/y w instytucjach uczestniczących w realizacji projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności i nie zachodzi obawa konfliktu interesów lub podwójnego finansowania – TAK / NIE *
9. Oświadczam, że jestem / nie jestem zatrudniona/y[1] w projektach finansowanych w ramach projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności jak również w ramach innych projektów finansowanych z Umowy Partnerstwa.
10. Posiadam Obywatelstwo polskie – **TAK / NIE** *
11. Byłam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe – **TAK / NIE** *
12. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych - **TAK / NIE** *

Złożone przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.
W przypadku wyboru Wykonawcy zobowiązuje się podpisać oświadczenie, iż moje zaangażowanie zawodowe w realizację projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Beneficjenta i innych podmiotów, nie przekracza ***276 godzin miesięcznie.***

.....
