

ZAPYTANIE OFERTOWE

z dnia 20.01.2017 r.

**na usługę przeprowadzenia indywidualnych konsultacji
psychologicznych**

w ramach projektu partnerskiego

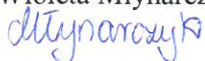
„EDUKACJA – KOMPETENCJE - ZATRUDNIENIE”

**realizowanego w ramach Działania 05.02. Aktywizacja zawodowa osób
pozostających bez pracy Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020,
którego partnerem jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Słupsku**

SPORZĄDZIŁA:

Wioleta Młynarczyk

data: 20.01.2017



ZATWIERDZIŁA:

Urszula Dąbrowska

data: 20.01.2017





Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku

Al. Sienkiewicza 20, 76-200 Słupsk

NIP: 839-257-17-75

tel.: 59 841 43 11, fax.: 59 841 01 96,

Adres poczty elektronicznej osoby do kontaktu: w.mlynarczyk@pcpr.slupsk.pl

**Zaprasza do składania ofert na:
na usługę przeprowadzenia indywidualnych konsultacji psychologicznych
w ramach projektu partnerskiego
„EDUKACJA – KOMPETENCJE - ZATRUDNIENIE”**

SPIS TREŚCI

Rozdział.	Nazwa rozdziału.
I	Informacje ogólne.
II	Przedmiot zapytania.
III	Warunki udziału w postępowaniu.
IV	Termin realizacji.
V	Opis sposobu przygotowania ofert.
VI	Sposób i termin złożenia ofert.
VII	Ocena ofert.
VIII	Zabezpieczenie należytego wykonania umowy oraz postanowienia umowy.

ROZDZIAŁ I.

INFORMACJE OGÓLNE:

1. Zapytanie ofertowe nie przekracza wartości 30 000 euro netto i zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych nie podlega jej przepisom.
2. Ilekroć w Zapytaniu ofertowym użyto zwrotu: „Zamawiający” – należy przez to rozumieć Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku.
3. Ilekroć w Zapytaniu ofertowym użyto zwrotu: „Wykonawca” – należy przez to rozumieć: osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia.
4. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę. Ofertę sporządza się w języku polskim i składa pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
5. Treść oferty musi odpowiadać treści Zapytania ofertowego.
6. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Złożenie oferty niezgodnej z obowiązującym prawem lub Zapytaniem ofertowym spowoduje odrzucenie oferty.
8. Zamawiający nie przyjmuje ofert częściowych.
9. Finansowanie przedmiotu zamówienia: Zamówienie będzie finansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Działanie 05.02. Aktywizacja zawodowa osób

pozostających bez pracy Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

10. Lider projektu partnerskiego: Pomorska Akademia Kształcenia Zawodowego w Słupsku, ul. Przemysłowa 9A.
11. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami jest Wioleta Młynarczyk – tel. 59 841 43 11.

ROZDZIAŁ II.

PRZEDMIOT ZAPYTANIA I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem Zapytania ofertowego jest usługa przeprowadzenia indywidualnych konsultacji psychologicznych w ramach projektu „EDUKACJA – KOMPETENCJE - ZATRUDNIENIE”.
2. Szczegółowe warunki realizacji zamówienia:
 - 1) Grupa docelowa: **30 osób** pozostających bez pracy w wieku aktywności zawodowej.
 - 2) Zakres wsparcia: rozwój osobisty i zawodowy – motywacja, komunikacja, radzenie sobie ze stresem, autoprezentacja, rozwiązywanie konfliktów, praca w grupie, samoocena, samoświadomość.
 - 3) Czas trwania: **60 godzin zegarowych, tj. średnio 2 godziny na jedną osobę**. Konsultacje przeprowadzane będą według indywidualnych potrzeb ilościowych dla 30 uczestników projektu.
 - 4) Termin realizacji – **od 15 lutego 2017 r. do 30 listopada 2017 r.** Zamówienie realizowane będzie w formie indywidualnych konsultacji psychologicznych w łącznej ilości 60 godzin. Spotkania będą odbywały się w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach dostosowanych do potrzeb uczestników projektu.
 - 5) **Zamawiający zastrzega możliwość zwiększenia zakresu usług przeprowadzenia indywidualnych konsultacji psychologicznych o maksymalnie 30 godzin w trakcie trwania umowy na podstawie cen jednostkowych wskazanych w ofercie i zawartej umowie z wybranym Wykonawcą, przy czym godziny te muszą zostać zrealizowane w terminie zgodnym z terminem realizacji zamówienia, tj. do dnia 30 listopada 2017 r.**
 - 6) Miejsce realizacji zamówienia: siedziba Pomorskiej Akademii Kształcenia Zawodowego w Słupsku przy ul. Przemysłowej 9A (zapewnienie sali szkoleniowej oraz poniesienie kosztów związanych z dojazdem uczestników na konsultacje leży po stronie Zamawiającego).
 - 7) Wykonawca zobowiązany jest do:
 - a) przeprowadzenia indywidualnych konsultacji psychologicznych w terminach uzgadnianych na bieżąco w trakcie trwania umowy;
 - b) przygotowania dokumentacji przebiegu konsultacji stanowiącej indywidualne karty konsultacji psychologicznej;
 - c) oznakowania wszystkich dokumentów związanych z przygotowaniem i zorganizowaniem ww. konsultacji zgodnie z obowiązującymi wytycznymi;
3. Zapłata zostanie dokonana w dwóch ratach:
 - 1) I rata – po zrealizowaniu 30 godzin indywidualnych konsultacji psychologicznych w terminie 14 dni od dnia przedłożenia przez Wykonawcę rachunku/faktury oraz

- wypełnionych indywidualnych kart konsultacji psychologicznych potwierdzających przeprowadzenie 30 godzin konsultacji;
- 2) II rata – po zrealizowaniu kolejnych 30 godzin indywidualnych konsultacji psychologicznych w terminie 14 dni od dnia przedłożenia przez Wykonawcę rachunku/faktury oraz wypełnionych indywidualnych kart konsultacji psychologicznych potwierdzających przeprowadzenie 30 godzin konsultacji;
4. W przypadku rozszerzenia usługi przeprowadzenia indywidualnych konsultacji psychologicznych o maksymalnie 30 godzin, zapłata za zwiększoną liczbę godzin dokonana zostanie w trzeciej racie po ich zrealizowaniu w terminie 14 dni od dnia przedłożenia przez Wykonawcę rachunku/faktury oraz wypełnionych indywidualnych kart konsultacji psychologicznych potwierdzających przeprowadzenie zwiększonej liczby godzin konsultacji;
5. Oferowana cena pokrywa wszelkie roszczenia Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia przez Wykonawcę.

ROZDZIAŁ III.

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

- O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:
 - wykształcenie magisterskie - kierunek psychologia - potwierdzone kserokopią dyplomu magistra psychologii;
 - uprawnienia do wykonywania zawodu psychologa od minimum 2 lat licząc do terminu składania ofert - potwierdzone kserokopią dyplomu magistra psychologii;
 - doświadczenie w pracy w zawodzie psychologa od minimum 2 lat licząc do terminu składania ofert - potwierdzone świadectwami pracy, referencjami, zaświadczeniami itp.;
 - doświadczenie w prowadzeniu warsztatów/innych zajęć grupowych z osobami pozostającymi bez pracy, tj. przeprowadzone co najmniej trzy warsztaty/szkolenia/inne tożsame zajęcia grupowe z zakresu umiejętności psychospołecznych z udziałem osób pozostających bez pracy – potwierdzone referencjami, zaświadczeniami od pracodawców itp.;
- Ocena spełniania w/w warunków dokonana zostanie na podstawie dokumentów załączonych do oferty.
- Wykonawca jest zobowiązany wykazać odpowiednio, nie później niż na dzień składania ofert, spełnianie warunków, o których mowa w pkt 1 niniejszego rozdziału.
- Niespełnienie warunku udziału w postępowaniu stanowi podstawę do i odrzucenia oferty. Wykonawcy nie będą przysługiwały z tego tytułu żadne roszczenia.

ROZDZIAŁ IV.

TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA: od 15 lutego 2017 r. do 30 listopada 2017 r.

- Umowa podpisana zostanie **do dnia 15.02.2017 r.** w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku.



2. W przypadku niestawienia się umocowanego przedstawiciela Wykonawcy w/w terminie w celu podpisania umowy Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej najkorzystniejszej oferty. Wykonawcy nie będą przysługiwały z tego tytułu żadne roszczenia.

ROZDZIAŁ V.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Zaoferowana cena jednostkowa musi być wyrażona jako cena brutto w złotych polskich wg obowiązujących przepisów na dzień sporządzenia oferty i obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
3. Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. **Do oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt 1 rozdziału III;**
5. Oferta, jak również wszystkie oświadczenia, wykazy i inne dokumenty, stanowiące integralną część oferty (Załączniki), muszą być podpisane przez upoważnionego Przedstawiciela lub Przedstawicieli Wykonawcy, zgodnie z wpisem w odpowiednim dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym w imieniu Wykonawcy.
6. Przewiduje się zawarcie umowy do dnia 15.02.2017 r.

ROZDZIAŁ VI.

SPOSÓB I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Oferta musi spełniać wszystkie wymagania określone w niniejszym Zapytaniu ofertowym.
2. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie z dopiskiem „**Oferta na usługę przeprowadzenia indywidualnych konsultacji psychologicznych**” w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku, Al. Sienkiewicza 20, 76-200 Słupsk, w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 01.02.2017 r., do godz. 10.00**, osobiście, pocztą lub przesyłką kurierską (liczy się data i godzina wpływu do sekretariatu PCPR).
3. Oferty złożone faksem, e-mailem lub po terminie nie będą brane pod uwagę i nie będą zwracane do kierującego ofertę.

ROZDZIAŁ VII.

OCENA OFERTY:

1. W toku badania i oceny ofert, Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

Nr	NAZWA KRYTERIUM	WAGA (Wg)	SPOSÓB OCENY
I.	Całkowita cena brutto za zrealizowane zamówienie	100 %	Zgodnie ze wzorem

KRYTERIUM OCENY: Cena całkowita brutto wskazana w formularzu ofertowym – 100 %, zgodnie z poniższym wzorem:

$$C = \frac{\text{Najniższa oferowana cena spośród wszystkich ofert}}{\text{Cena ofertowa badanej oferty}} \times 100 \% = \text{Liczba pkt.}$$

Oferty oceniane będą na podstawie ceny całkowitej brutto podanej przez Wykonawcę na formularzu ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

1. Zamawiający wybierze ofertę, która otrzyma największą liczbę punktów - za kryterium, o którym mowa w niniejszym Rozdziale.
2. Od rozstrzygnięcia niniejszego zapytania ofertowego (wyboru oferty) nie przysługuje odwołanie.

ROZDZIAŁ VIII.

ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY ORAZ POSTANOWIENIA UMOWY:

1. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium oraz zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
2. Zamawiający podpisze umowę z wybranym Wykonawcą.
3. Przedmiot umowy wykonany zostanie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, postanowieniami umowy.

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:

Integralną część niniejszego zapytania ofertowego stanowi:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy.

Załącznik nr 2 - Oświadczenie.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Słupsku
mgr Urszula Dąbrowska

**Załącznik nr 1 do zapytania
ofertowego z dnia 20.01.2017**

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku

ul. Sienkiewicza 20, 76-200 Słupsk

NIP: 839-257-17-75

tel.: 59 8414311, fax.: 59 8410196,

Wykonawca¹:

NIP:

Osoba do kontaktu:.....

Tel:.....

E-mail:.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 20.01.2017 r. na usługę przeprowadzenia indywidualnych konsultacji psychologicznych w ramach projektu „EDUKACJA – KOMPETENCJE - ZATRUDNIENIE” realizowanego w ramach Działania 05.02. Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, którego partnerem jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku, **oferuję** wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym

za łączną cenę brutto:

(słownie:.....)

Szczegółowa kalkulacja ceny:

Nazwa	Cena jednostkowa brutto	Jednostka	Liczba jednostek	Wartość Brutto
Usługa przeprowadzenia indywidualnych konsultacji psychologicznych		Godzina	60	
SUMA:				

1. Oświadczamy, że:

- 1) zadeklarowane wyżej ceny, zawierają wszelkie koszty niezbędne do wykonania niniejszego zamówienia zgodnie z warunkami zapytania
- 2) zapoznałem się z treścią zapytania i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem wszelkie informacje potrzebne do właściwego opracowania oferty oraz do należytego wykonania przedmiotu zamówienia,
- 3) zobowiązuję się do wykonywania prac stanowiących przedmiot niniejszego zamówienia z należytą starannością w pełnej zgodności z przepisami prawa w tym zakresie,
- 4) w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

2. Ofertę składam na kolejno ponumerowanych stronach.

¹ Pełna nazwa Wykonawcy i adres siedziby



3. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są oświadczenia, dokumenty i załączniki w postaci:

- (1)
(2)
(3)

4. Oświadczam, iż zastrzegam / nie zastrzegam² w odniesieniu do informacji zawartych w ofercie, iż nie mogą być one udostępniane. Zastrzeżeniu podlegają następujące informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

.....
.....
.....

.....
(podpis uprawnionego/ych przedstawiciela/i Wykonawcy wraz z pieczętą imienną)

.....
(data)

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)



**Załącznik nr 2 do zapytania
ofertowego z dnia 20.01.2017 r.**

.....
pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Przystępując do niniejszego postępowania oświadczamy, że:

1. Posiadamy uprawnienia do występowania w obrocie prawnym;
2. Posiadamy uprawnienia do wykonania zamówienia;
3. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
(podpis uprawnionego/ych przedstawiciela/i Wykonawcy wraz z pieczęcią imienną)

.....
(data)

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)



