

Projekt „**W rodzinie siła 2**” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne RPO WŁ na lata 2014-2020. Nr projektu RPLD.09.02.01-10-A006/21

Piotrków Trybunalski, dn. 18.03.2022 r.

OR.2311.6.2022.

*Rozeznanie cenowe dla zamówienia publicznego
wyłączonego spod stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r
Prawo zamówień publicznych*

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego wyłączonego spod stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r.- Prawo Zamówień Publicznych w ramach realizowanego projektu pn. „**W rodzinie siła 2**”, zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej polegającej na przeprowadzeniu psychoterapii dla uczestników projektu „W rodzinie siła 2”

I. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie psychoterapii dla uczestników projektu pn. „W rodzinie siła 2” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne RPO WŁ na lata 2014-2020.

2. Przedmiot zamówienia obejmuje przeprowadzenie indywidualnych zajęć psychoterapii dla łącznie 9 dzieci. Głównym zadaniem zajęć jest nabywanie umiejętności społecznych poprzez prawidłowy rozwój i adaptację dzieci z rodzin zastępczych spokrewnionych, zawodowych i niezawodowych, rodzinnego domu dziecka i placówek opiekuńczo – wychowawczych typu rodzinnego. Usługa ta realizowana będzie w wymiarze 1 godziny zegarowej w tygodniu na 1 osobę. Łącznie 36 godzin psychoterapii w miesiącu. Ogółem 360 godzin w latach 2022-2023.

2022 r. – 9 dzieci x 4 godz. x 8 m-cy = 288 godz. (bez miesięcy wakacyjnych VII-VIII)

2023 r. – 9 dzieci x 4 tyg. x 2 m-ce = 72 godz.

3. Miejsce realizacji zamówienia: Usługa będzie realizowana i świadczona w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim.

4. Termin trwania realizacji: od 01.04.2022 r. do 28 lutego 2023 r.

5. W ramach realizacji ww. zamówienia Zamawiający wymaga:

- dostosowania działań związanych z prowadzoną psychoterapią do potrzeb i wieku uczestników projektu;
- współpracy z pracownikami projektu, tj. koordynatorami rodzinnej pieczy zastępczej, pracownikiem socjalnym oraz pracownikami Rodzinnego Domu Dziecka w Czarnocinie i placówek opiekuńczo - wychowawczych celem osiągnięcia jak najlepszych efektów prowadzonej psychoterapii;
- comiesięcznej ewidencji godzin pracy osoby prowadzącej psychoterapię;
- comiesięcznej listy obecności uczestników indywidualnych;
- comiesięcznego rozliczenia indywidualnego zajęć z psychoterapeutą;
- aby nie powierzać zleconych czynności do wykonania osobom trzecim, chyba, że wystąpią okoliczności niezależne od Wykonawcy, np. usprawiedliwiona nieobecność Wykonawcy dłuższa niż dwa tygodnie. W takiej sytuacji Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia zastępstwa w osobie posiadającej nie mniejsze kwalifikacje i doświadczenie jak Wykonawca.

II. Rodzaj umowy: Umowa cywilnoprawna - zlecenie

III. Miejsce publikacji rozeznania cenowego:

1. Strona internetowa Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Piotrkowie Trybunalskim :www.pcprpiotrkow.pl
2. Tablica ogłoszeń w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Piotrkowie Trybunalskim.

IV. Warunki udziału w rozeznaniu cenowym:

1. W przypadku Wykonawcy – osoba prawna lub osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą wymagane jest posiadanie aktualnego na dzień składania oferty wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oraz posiadanie przez osoby wykonujące usługi: ukończenie studiów wyższych medycznych lub humanistycznych, ukończone 4 letnie szkolenie z psychoterapii akredytowane przez Polskie Towarzystwo Psychiatryczne lub Polskie Towarzystwo Psychologiczne
2. W celu weryfikacji warunku posiadania przez Wykonawcę doświadczenia i wiedzy Zamawiający wymaga od Wykonawcy wykazania minimum rocznego stażu pracy w ośrodkach w ośrodkach specjalizujących się w psychoterapii.

3. W celu weryfikacji warunku dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, Zamawiający będzie oceniać posiadane wykształcenie i doświadczenie osób wskazanych do przeprowadzenia zamówienia w zakresie przedmiotu zamówienia.
4. W celu weryfikacji sytuacji ekonomicznej i finansowej warunek zostanie spełniony jeśli Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej, finansowej i organizacyjnej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Władza językiem polskim w mowie i w piśmie.

V. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert

Każda oferta zostanie oceniona przez Zamawiającego w oparciu o kryterium cenowe

Do porównania ofert Zamawiający przyjmuje ceny ofert z podatkiem VAT .

Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego.

Zasady oceny kryterium cena - opis sposobu obliczania punktacji:

Cena - według następującego wzoru:

Najniższa zaoferowana cena oferty

Ilość punktów _____ **x 100 pkt**

Cena zaoferowana w badanej ofercie

Do oceny przyjmuje się cenę oferty brutto (z podatkiem VAT). Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba uzyskanych punktów.

W kryterium cena można uzyskać max. 100 pkt.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.

Ofertę zawierającą żądane informacje proszę złożyć do dnia: **25.03.2022 r. do godziny 11:00**

Dopuszcza się złożenie oferty:

– w formie pisemnej (osobiście, listownie) na adres: **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Piotrkowie Trybunalskim przy Aleja 3 Maja 33**

(adres zamawiającego)

– za pośrednictwem faksu nr **044 732 31 64**

(nr faksu)

– za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: ***pcpr@powiat-piotrkowski.pl***

(adres e-mail)

W przypadku wybrania Państwa oferty, zostaną Państwo poinformowani odrębnym pismem o terminie przeprowadzenia negocjacji lub podpisania umowy.

Zatwierdził:

Paweł Giler

Dyrektor

Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

w Piotrkowie Trybunalskim



Rzeczpospolita
Polska



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „**W rodzinie siła 2**” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne RPO WŁ na lata 2014-2020. Nr projektu RPLD.09.02.01-10-A006/21

Formularz rozeznania cenowego

Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa :

Adres :

NIP : REGON :

Nazwa Banku i Nr r- ku bankowego :

Oferuję wykonanie zamówienia 1 godzinę zegarową za:

cenę netto zł

podatek VAT (stawka %) zł

cenę brutto : zł

słownie brutto : zł

Razem :

Oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. 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.

Miejscowość, dnia 2022 roku.

.....

(pieczęć/podpis Wykonawcy /osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Oświadczam, że:

- Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- Deklaruję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem zamówienia zamieszczonym w zaproszeniu do złożenia oferty.
- Zaproponowana cena będzie obowiązywała przez cały okres realizacji umowy, rozliczenie nastąpi na podstawie podanej kalkulacji szczegółowej (ceny jednostkowej) a wysokość wynagrodzenia ogółem będzie uzależniona od wypracowanej liczby godzin.
- Dotrzymam terminu realizacji zamówienia.
- Posiadam niezbędną wiedzę, doświadczenie i kwalifikacje co potwierdzam odpowiednimi dokumentami
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
- pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k. za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że nie byłam/em karana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia tj. moja sytuacja ekonomiczna pozwala na właściwe wykonanie zamówienia;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb prowadzenia niniejszego postępowania.
- zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną.

„Na podstawie art. 7 ust. 1 RODO oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Piotrkowie Trybunalskim, moich danych osobowych w celu przeprowadzenia rozeznania cenowego na przeprowadzenie psychoterapii. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.

Jednocześnie potwierdzam otrzymanie informacji, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie siedzibą w Piotrkowie Trybunalskim Aleje 3 Maja 33,97-330 Piotrków Trybunalski, tel.: +48 (44)732-31-64, fax: +48 (44) 732-31-64, e-mail pcpr@powiat-piotrkowski.pl;
- wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach

ochrony swoich danych osobowych pod e-mail iod@pcprpiotrkow.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby, wykazany w pkt 1;

- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji i dokumentacji procesu rekrutacji na stanowisko psychologa, a w przypadku zatrudnienia w celu realizacji umowy o pracę na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b, c oraz art. 9 ust. 2 lit. b, g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;
- Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom danych w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane: w przypadku zatrudnienia będą przechowywane, zgodnie z instrukcją kancelaryjną Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Piotrkowie Trybunalskim,
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody do przetwarzania danych osobowych wykraczający poza wymóg ustawy w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy o ochronie danych osobowych;
- Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....

(data i podpis osoby uprawnionej/ Wykonawcy)

