



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 6
do Zarządzenia Nr 15
Dyrektora PCPR w Łowiczu
z dnia 18 kwietnia 2014r.

PCPR.V.26.2.12.RP.2019

ZAPYTANIE OFERTOWE
o wartości szacunkowej przekraczającej 5.000 zł netto,
a nieprzekraczającej 30.000 euro netto

1. Zamawiający: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu
ul. Podrzeczna 30, 99-400 Łowicz

Regon: **750196838**
NIP: **834-159-35-19**
Tel./fax: **(046) 837 03 44**
e-mail: [**pcprlowicz@wp.pl**](mailto:pcprlowicz@wp.pl)

zaprasza do złożenia oferty na:

2. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie usługi: prowadzenie indywidualnej terapii psychologicznej krótkoterminowej dla 18 osób (3 grupy) zamieszkałych na terenie powiatu łowickiego, zapewniając bezpieczne i higieniczne warunki realizacji w/w usługi dla wszystkich uczestników, w ramach projektu „Rodzina z przyszłością” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oś Priorytetowa IX, Działanie IX.2, Poddziałanie IX.2.1

CPV – 85121270-6- usługi psychiatryczne i psychologiczne

3. Opis przedmiotu zamówienia:

W ramach prowadzenia indywidualnej terapii psychologicznej krótkoterminowej Oferent ma obowiązek:

- 1) zorganizować i przeprowadzić indywidualną terapię psychologiczną krótkoterminową zwaną dalej terapią ogółem dla III grup po 6 osób każda w terminie:

I grupa: sierpień – grudzień 2019r. – 180 godzin
II grupa: styczeń – maj 2020r. – 180 godzin
III grupa: styczeń – maj 2021r. – 180 godzin
Łącznie – 540 godzin

Na jedną osobę skierowaną przez Zamawiającego do udziału w terapii przypada 30 godzin indywidualnych oddziaływań terapeutycznych.

- 2) Uczestnicy terapii – dzieci umieszczone w rodzinach zastępczych, rodzice zastępczy.
- 3) Miejsce prowadzenia terapii – Łowicz.
- 4) przy organizacji terapii uwzględnić następujące elementy:
 - a) przez godzinę pracy Zamawiający rozumie zegarową godzinę pracy, w której bierze udział jeden uczestnik terapii oraz jeden terapeuta,
 - b) prawo do kierowania uczestników na terapię ma wyłącznie Zamawiający. Zamawiający przed rozpoczęciem realizacji usługi dostarczy Wykonawcy listę osób skierowanych na terapię.
 - c) spotkania terapeutyczne odbywają w odstępach czasowych zgodnych z wymogami obowiązującymi przy prowadzeniu tego typu terapii. Szczegółowe terminy wraz z godzinami terapii zostaną ustalone przez Wykonawcę z uczestnikami terapii indywidualnie. Tak ustalony grafik zostanie przekazany Zamawiającemu.
 - d) godziny prowadzenia terapii: godziny popołudniowe w każdy dzień tygodnia poza weekendem i dniami wolnymi od pracy.
 - e) usługa ma być realizowana w Łowiczu w pomieszczeniach Wykonawcy odpowiednio wyposażonych do przeprowadzenia terapii.
- 3) zagwarantowania kadry posiadającej stosowne kwalifikacje i uprawnienia gwarantując prawidłową organizację i przeprowadzenie usługi.
- 4) zagwarantowania zastępstwa innych osób o równoważnych kwalifikacjach w przypadku nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających realizację usługi przez osoby wskazane w ofercie, po uzgodnieniu z Zamawiającym.
- 5) wyeksponowania w pomieszczeniach, w których realizowana będzie usługa plakatu informującego o finansowaniu terapii przez Europejski Fundusz Społeczny. Materiały promocyjne zobowiązany jest dostarczyć Zamawiający.
- 6) przedstawienia Zamawiającemu w trakcie terapii i po jej zakończeniu informacji i wskazówek do dalszej pracy z dzieckiem i rodziną oraz zaświadczeń dotyczących udziału w terapii,
- 7) prowadzenia listy obecności z podziałem na kolejne dni terapii,
- 8) zapewnienia dostępu do łazienek i toalet,
- 9) przekazania wraz z fakturą dokumentów potwierdzających przeprowadzenie terapii (imiennie listy obecności z podpisami uczestników potwierdzające udział w spotkaniach, kserokopie zaświadczeń, kserokopie zaleceń do dalszej pracy, dzienniki zajęć).

W formularzu ofertowym Oferent ma szczegółowo opisać sposób prowadzenia terapii.

Szczegółowe obowiązki Wykonawcy przy realizacji zamówienia:

- 1) opracowanie harmonogramu indywidualnych spotkań terapeutycznych,
- 2) przygotowanie wstępnej diagnozy,
- 3) przekazywanie Zamawiającemu, na bieżąco i po zakończeniu zajęć, zaleceń do dalszej pracy,
- 4) dokumentowanie zajęć terapeutycznych w dzienniku zajęć i listach obecności. Wykonawca jest zobowiązany do odrobienia godzin terapii nie zrealizowanych w wyniku choroby dziecka, dodatkowych zajęć szkolnych, konsultacji medycznych, itp., których nie można było przewidzieć na etapie tworzenia harmonogramu zajęć,
- 5) zamieszczenie informacji o fakcie współfinansowania projektu z EFS na wszelkiego rodzaju dokumentach, zgodnie z wzorami przekazanymi przez Zamawiającego w tym:
 - na prowadzonej dokumentacji,

- oraz na wszystkich innych dokumentach nie wymienionych wyżej, które Wykonawca ma obowiązek dostarczyć Zamawiającemu.
- 6) realizować zlecone czynności z zachowaniem należytej staranności, jak również zabezpieczyć i zachować w tajemnicy - zarówno w trakcie trwania umowy, jak i po jej ustaniu - wszelkie informacje i dane osobowe, nie będące jawnymi, do których uzyska dostęp w związku z realizacją powierzonego zadania.

4. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- 1) dysponowanie przez Wykonawcę kadrą, która posiada wymagane prawem kwalifikacje oraz uprawnienia do wykonywania usługi,
Zamawiający uzna warunek, o którym mowa w pkt. 4.1 (dysponowanie kadrą) za spełniony, jeżeli:

Wykonawca zatrudnia bądź będzie zatrudniał wykwalifikowany personel przygotowany do prowadzenia terapii. Wykonawca złoży oświadczenie zawierające wykaz zatrudnionych przez niego specjalistów wraz z podaniem rodzaju umowy, przedmiotu, wymiaru etatu (załącznik nr 2 do formularza ofertowego) wraz z kopiami dyplomów potwierdzające kwalifikacje personelu.

- 2) wykazanie się co najmniej dwuletnim doświadczeniem w prowadzeniu takich usług,
Zamawiający uzna warunek, o którym mowa w pkt. 4.2 (doświadczenie) za spełniony, jeżeli:

Wykonawca wykaże, że prowadził działalność w zakresie organizacji i prowadzenia terapii w zakresie objętym usługą lub równoważnym z przedmiotem zamówienia przynajmniej przez dwa ostatnie lata przed upływem terminu składania ofert i przedstawi dokumenty, z których będzie wynikała data jego powstania i rozpoczęcia działalności oraz referencje lub inne dokumenty potwierdzające prawidłowo wykonane usługi wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku niemożności ich uzyskania, oświadczenie Wykonawcy w tym zakresie.

- 3) posiadanie lokalu przeznaczonego na prowadzenie usług będących przedmiotem zamówienia na terenie miasta Łowicza, wyposażonego sprzęt do prowadzenia terapii oraz spełniający wszelkie warunki wymagane prawem.

Zamawiający uzna warunek posiadania zdolności technicznych, o którym mowa w pkt. 4.3 (lokal) za spełniony, jeżeli:

- a) w przypadku prowadzenia przez Wykonawcę niepublicznej placówki oświadczenie, że terapia będzie się odbywała na terenie placówki,
- b) w pozostałych przypadkach Wykonawca złoży oświadczenie, że lokal w którym prowadzone będą zajęcia spełnia normy sanitarno-epidemiologiczne oraz pozwala na prowadzenie indywidualnych zajęć (jedno dziecko + terapeuta). W oświadczeniu należy podać całkowitą powierzchnię lokalu oraz jego wyposażenie.

Termin realizacji terapii: **od sierpnia 2019r. do 31 maja 2021r.**

Oferent nie może powierzyć wykonania usługi innej osobie lub firmie.

W formularzu ofertowym należy wskazać: cenę za 1 godzinę terapii netto i brutto oraz za całość zamówienia. Cena obejmuje całkowity koszt prowadzenia terapii (łącznie z niezbędnymi materiałami i sprzętem).

- 1) Wykonawca poda w formularzu ofertowym cenę w PLN, w cenie należy uwzględnić należne podatki w tym podatek od towarów i usług (kwoty należy podawać w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku).
- 2) Cena musi obejmować wykonanie całego zamówienia (poszczególnych elementów).

- 3) Suma poszczególnych składników/elementów daje całkowitą cenę/wartość oferty.
- 4) Cena powinna zawierać w sobie ewentualne upusty proponowane przez Wykonawcę (nie dopuszczalne są żadne negocjacje cenowe).
- 5) Zamawiający informuje, że w wyniku realizacji umowy nie będą prowadzone rozliczenia w innych walutach niż PLN.

Z możliwości wykonania zamówienia wykluczeni są Wykonawcy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

5. Termin składania ofert: do dnia 24 lipca do godz. 12.

6. Miejsce i sposób złożenia oferty:

- 1) Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej.
- 2) Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 3) Oferty należy przygotować w sposób czytelny. **Oferty nieczytelne zostaną odrzucone.**
- 4) Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany powinny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
- 5) Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę

Ofertę należy dostarczyć osobiście, za pośrednictwem poczty, kuriera, drogą elektroniczną – w przypadku dysponowania podpisem elektronicznym (liczy się data i godzina dostarczenia oferty do PCPR w Łowiczu, nie zaś data stempla pocztowego lub wysłania oferty drogą elektroniczną). W przypadku wysłania oferty drogą pocztową - w zaklejonej kopercie z zamieszczoną nazwą i adresem oferenta oraz adnotacją:

„Nie otwierać do dnia 26 lipca 2019r. do godz. 12.

Oferta na zorganizowanie i przeprowadzenie indywidualnej terapii psychologicznej krótkoterminowej w ramach projektu „Rodzina z przyszłością”.

Za ważną uznaje się ofertę, która została zarejestrowana w sekretariacie PCPR w terminie wskazanym powyżej. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Miejsce złożenia oferty:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu, ul. Podrzeczna 30, 99-400 Łowicz, sekretariat, pok. 1.

7. Miejsce lub sposób uzyskania informacji oraz dodatkowej dokumentacji określającej szczegółowe warunki udziału w zamówieniu:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu, ul. Podrzeczna 30, 99-400 Łowicz
Osoba do kontaktu: p. Małgorzata Janicka tel. 837 03 44,

Kryteria wyboru oferty:

1) cena – 70 pkt

ilość punktów przyznanych danej ofercie będzie wyliczana według następującego wzoru:

$$\frac{\text{najniższa oferowana cena brutto}}{\text{cena z oferty badanej}} \times 100\% \times 70 \text{ pkt}$$

Maksymalna ilość punktów przyznana w tym kryterium wynosi 70 pkt.

2) doświadczenie w prowadzeniu indywidualnej terapii psychologicznej krótkoterminowej dla dzieci – 20 pkt.

Ilość godzin zajęć w latach 2016-2019:

- co najmniej 200 godzin - 10 pkt.
- 201-300 godzin – 15 pkt.
- powyżej 300 godzin – 20 pkt.

Warunek ten będzie sprawdzany na podstawie dokumentów potwierdzających należyte wykonanie usługi, w których dokładnie zostanie określony okres jej wykonywania oraz ilość godzin przeprowadzonych godzin **indywidualnej terapii psychologicznej krótkoterminowej** przez osobę wskazaną w formularzu ofertowym jako osoba bezpośrednio realizująca usługę. Przedstawienie dokumentów, które nie spełnią w/w wymogu zostanie ocenione na 0 punktów.

3) doświadczenie w pracy z dziećmi z rodzin zastępczych, adopcyjnych lub z dziećmi niepełnosprawnymi w latach 2016-2019 – 10 pkt.

- co najmniej 200 godzin - 3 pkt.
- 201-300 godzin – 5 pkt.
- powyżej 300 godzin – 10 pkt.

Warunek ten będzie sprawdzany na podstawie dokumentów potwierdzających należyte wykonanie usług z zakresu **indywidualnej terapii psychologicznej krótkoterminowej** lub równoważnych których odbiorcami były dzieci z rodzin zastępczych, adopcyjnych lub dzieci niepełnosprawne prowadzonych przez osobę wskazaną w ofercie. Przedstawienie dokumentów, które nie spełnią w/w wymogu np. podanie tylko liczby dzieci bez wskazania, że są to dzieci z rodzin zastępczych, adopcyjnych lub dzieci niepełnosprawne ocenione zostanie na 0 punktów.

Zamawiający dokonując oceny oferty Wykonawcy/oferenta będzie brał pod uwagę dokumenty, z których jasno będzie wynikać prowadzenie zajęć dla w/w grupy odbiorców (umowy, referencje, protokoły odbioru, itp.).

W kategorii doświadczenie Zamawiający nie będzie oceniał doświadczenia oferenta, tylko wskazanego w ofercie personelu. Oferent ma obowiązek wykazać, że OSOBA PROWADZĄCA zajęcia posiada stosowne doświadczenie.

- * Ustalone kryteria nie podlegają zmianie w trakcie prowadzonego postępowania.
- * Członkowie Komisji Przetargowej dokonają oceny kryteriów.
- * Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta uzyska największą ilość punktów.

* Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia przez Wykonawcę wykonania części lub całości zamówienia podwykonawcom.

8. Wymagania, jakie powinien spełniać wykonawca zamówienia w zakresie dokumentów i oświadczeń (np.: koncesje, zezwolenia, zaświadczenia, licencje):

Wykaz wymaganych dokumentów i oświadczeń w formularzu ofertowym

9. Warunki gwarancji:

terminowe i należyte wykonanie usługi

10. Warunki serwisu:

nie dotyczy

11. Warunki transportu:

Nie dotyczy

12. Wzór umowy lub istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści (jeżeli wymagana jest forma pisemna umowy):

Wzór umowy stanowi załącznik do „FORMULARZA OFERTOWEGO”

.....
DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy
Rodzinie w Łowiczu
(podpis Kierownika Zamawiającego)

Malgorzata Wagner

Łowicz, 16 lipca 2019r.