

ZAPYTANIE OFERTOWE

z dnia 18.03.2019 r. na:

Przeprowadzenie indywidualnego poradnictwa psychologicznego dla uczestników projektu " Motywacja - Rozwój - Niezależność - projekt mający na celu rozszerzenie programów usamodzielniania o instrumenty aktywnej integracji, wychowanków opuszczających instytucjonalne oraz rodzinne formy pieczy zastępczej z terenu Powiatu Świdnickiego."

Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekt realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego, Oś Priorytetowa 11: Włączenie społeczne, Priorytet inwestycyjny 9i: „Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększaniu szans na zatrudnienie”, Działanie 11.1 Aktywne włączenie.

1. DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

Powiat Świdnicki w Świdniku – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdniku

Adres: ul. Elizy Orzeszkowej 4, 21 – 040 Świdnik

NIP: 712-24-33-502

REGON: 431029688

telefon / fax: 81 759 17 35

e-mail: kancelaria@pcpr-swidnik.pl

strona internetowa: www.pcpr-swidnik.pl

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie usługi indywidualnego poradnictwa psychologicznego (CPV 85121270-6) dla **7 uczestników** projektu "Motywacja - Rozwój - Niezależność - projekt mający na celu rozszerzenie programów usamodzielniania o instrumenty aktywnej integracji, wychowanków opuszczających instytucjonalne oraz rodzinne formy pieczy zastępczej z terenu Powiatu Świdnickiego", w łącznym wymiarze **56 godzin dydaktycznych**.

Usługa realizowana będzie dwuetapowo, tj. w marcu/kwietniu oraz październiku 2019 roku. W każdym ww. miesiącu zrealizowane zostanie 28 godzin poradnictwa. Przewidziano **średnio 8 godzin poradnictwa dla jednej osoby**, w zależności od indywidualnych potrzeb uczestników projektu.

Usługa realizowana będzie w siedzibie PCPR Świdniku, w pomieszczeniach wskazanych i udostępnionych nieodpłatnie Wykonawcy przez Zamawiającego. Wykonawca powinien realizować usługę w godzinach pracy PCPR w Świdniku, tj. w dniach od poniedziałku do piątku, w godzinach: w poniedziałki od 9:00 do 17:00, w dniach od wtorku do piątku w godzinach od 7:15 do 15:15. Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie poradnictwa w innych godzinach wyłącznie w odniesieniu do pojedynczych osób, po wcześniejszym uzgodnieniu i akceptacji Zamawiającego.

Godziny realizacji usługi uzgadniane będą indywidualnie z każdym uczestnikiem Projektu oraz z Zamawiającym. Usługa dla jednej osoby realizowana będzie podczas minimalnie 2 spotkań, tj. po 1 spotkaniu w każdym miesiącu. Wymiar godzinowy usługi dla każdego uczestnika będzie zależał od jego indywidualnych potrzeb, zgodnie z oceną psychologa i oczekiwaniami uczestnika.

Odbiorcami usługi będącej przedmiotem zamówienia są osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, będące wychowankami rodzinnej lub instytucjonalnej pieczy zastępczej. Podana ilość odbiorców usługi jest ilością szacunkową. Zamawiający zastrzega sobie prawo zwiększenia lub zmniejszenia o 1 liczby osób korzystających z usługi w przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od Wykonawcy, które wpływ będą miały na ilość usługobiorców. W przypadku uczestnictwa w usłudze mniejszej lub większej liczby osób, Zamawiający dokona zapłaty za faktyczną ilość osób.

Wyłoniony w toku postępowania Wykonawca **będzie zobowiązany, najpóźniej dwa tygodnie po zakończeniu usługi**, do dostarczenia do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdniku:

1. oryginału lub potwierdzonej za zgodność z oryginałem kopii listy obecności, zawierającej co najmniej nazwę usługi, daty, wymiar godzin przeprowadzonego poradnictwa, imiona i nazwiska, numery PESEL oraz własnoręczne podpisy uczestników, potwierdzające ich uczestnictwo w poradnictwie w danym dniu,
2. oryginałów (przeznaczonych do wydania uczestnikom) oraz potwierdzonych za zgodność z oryginałem kopii zaświadczeń o przeprowadzeniu poradnictwa psychologicznego dla każdego uczestnika, zawierających co najmniej informacje o okresie realizacji usługi oraz wymiarze godzinowym przeprowadzonego poradnictwa, a także imię i nazwisko oraz numer PESEL uczestnika poradnictwa oraz imię i nazwisko oraz podpis psychologa, który je przeprowadził.

Wszystkie ww. dokumenty powinny być opatrzone: znakami Funduszy Europejskich, barwami Rzeczypospolitej Polskiej, oficjalnym logo promocyjnym Województwa Lubelskiego oraz znakiem Unii Europejskiej, zgodnie z wytycznymi zawartymi w Podręczniku wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji. Podręcznik oraz niezbędne logotypy i znaki dostępne są na stronie www.funduszeuropejskie.gov.pl

3. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. Wymagane jest wykazanie przeprowadzenia co najmniej 50 godzin poradnictwa psychologicznego w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym czasie, wraz z podaniem dat ich realizacji i podmiotów, na rzecz których usługi te zostały wykonane, oraz załączenie dowodów ich należytej realizacji (np. zaświadczenia lub opinie podmiotów, na rzecz których świadczona była usługa). Zamawiający uzna ten warunek za spełniony na podstawie wykazu wykonanych usług w zakresie i wymiarze wskazanym powyżej, zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszego zapytania, wraz z dowodami potwierdzającymi ich należyte wykonanie.
2. Wymagane jest wykazanie osób, którymi będzie dysponował Wykonawca w trakcie realizacji usługi - tj. co najmniej 1 psychologa, który posiada udokumentowane doświadczenie w pracy z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym (tj. m.in. niepełnosprawnymi, długotrwale chorymi, uzależnionymi, pochodzącymi z niepełnych rodzin, przebywającymi w rodzinnej lub instytucjonalnej pieczy zastępczej itp.). Zamawiający uzna ten warunek za spełniony na

podstawie wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, zgodnie z załącznikiem nr 2 do zapytania, wraz z:

- a) dokumentami potwierdzającymi doświadczenie w pracy z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym każdego z wykazanych do realizacji zamówienia psychologów;
- b) kopiami dyplomów ukończenia jednolitych studiów magisterskich na kierunku psychologia każdego z wykazanych do realizacji zamówienia psychologów.

Ponadto, w przypadku osób nie będących pracownikami Wykonawcy (tzn. osób nie pozostających w stosunku pracy z Wykonawcą), należy załączyć ich deklarację gotowości świadczenia usługi w ramach niniejszego zamówienia na rzecz Wykonawcy.

3. Wymagane jest posiadanie opłaconej polisy ubezpieczeniowej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu Wykonawca przedstawi **opłaconą** (tj. zawierającą dowód opłacenia należnej składki) w całości lub w części (wynikającej ze składkowego systemu spłaty) polisę ubezpieczeniową lub inny dokument potwierdzający, że jest on ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, o wartości co najmniej 6000 PLN (słownie: sześć tysięcy złotych).
4. W postępowaniu wziąć udział mogą Wykonawcy, którzy nie są powiązani z Zamawiającym oraz Beneficjentem projektu osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między Wykonawcą a Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych;
- c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli, a także pozostawanie w takim istniejącym powiązaniu, które faktycznie narusza zasadę konkurencyjności.

Ocena spełnienia wymagań określonych przez Zamawiającego będzie dokonywana poprzez sprawdzenie kompletności złożonych przez Wykonawcę oświadczeń oraz dokumentów potwierdzających spełnianie warunków według formuły spełnia - nie spełnia.

W przypadku, jeżeli Wykonawca nie wykaże spełniania warunku Zamawiającego, Zamawiający jednorazowo wezwie Wykonawcę do uzupełnienia dokumentów potwierdzających spełnianie warunku.

Wszystkie wymagane przez Zamawiającego dokumenty powinny być **złożone w formie oryginałów lub kserokopii poświadczonych za zgodność przez Wykonawcę** lub osobę przez niego upoważnioną (należy wówczas dołączyć pełnomocnictwo).

4. WYKAZ WYMAGANYCH DOKUMENTÓW:

1. Oferta Wykonawcy sporządzona według załączonego wzoru (załącznik nr 1 do zapytania);
2. Wykaz wykonanych usług o zakresie i wymiarze wymaganym przez Zamawiającego, zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszego zapytania, wraz z dowodami potwierdzającymi ich należyte wykonanie;
3. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszego zapytania, wraz z kopiami dyplomów ukończenia jednolitych studiów magisterskich na kierunku psychologia oraz dokumentami potwierdzającymi doświadczenie w pracy z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym każdego z wykazanych psychologów;
4. Opłacona (tj. zawierająca dowód opłacenia należnej składki) w całości lub w części polisa ubezpieczeniowa lub inny dokument potwierdzający ubezpieczenie Wykonawcy od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia o wartości co najmniej 6000 PLN (słownie: sześć tysięcy złotych);
5. Pisemne zobowiązanie innego podmiotu do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia – jeżeli Wykonawca polegać będzie na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów.

W przypadku wnoszenia oferty przez Wykonawców występujących wspólnie (konsorcja / spółki cywilne), do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących złożonych oświadczeń lub dokumentów.

Wszystkie wyżej wymienione dokumenty powinny być złożone w formie oryginałów lub kserokopii potwierdzonych za zgodność przez osobę uprawnioną do podpisywania oferty.

5. KRYTERIA OCENY OFERT:

Cena - waga 100 %. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który spełni wszystkie warunki ustalone w niniejszym zapytaniu i zaoferuje najniższą cenę realizacji usługi.

6. TERMIN REALIZACJI UMOWY ORAZ ZWIĄZANIA OFERTĄ:

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Termin realizacji umowy zawartej w ramach realizacji niniejszego zamówienia to 31 października 2019 roku.

7. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT:

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdniku, ul. E. Orzeszkowej 4, 21 – 040 Świdnik,
do dnia 25 marca 2019 roku.

Godziny pracy PCPR w Świdniku: poniedziałek 9:00 - 17:00, wtorek - piątek 7:15 - 15:15.

Oferty złożone po ww. terminie nie będą rozpatrywane.

8. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzywej i zamkniętej kopercie.
3. Na kopercie należy umieścić nazwę i dokładny adres Zamawiającego, nazwę i dokładny adres Wykonawcy oraz napis:

„Oferta realizacji zamówienia publicznego:

Przeprowadzenie indywidualnego poradnictwa psychologicznego dla uczestników projektu "Motywacja - Rozwój - Niezależność - projekt mający na celu rozszerzenie programów usamodzielniania o instrumenty aktywnej integracji, wychowanków opuszczających instytucjonalne oraz rodzinne formy pieczy zastępczej z terenu Powiatu Świdnickiego"

Nie otwierać przed dniem 26 marca 2019 roku"

4. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
5. Ofertę należy sporządzić na formularzu ofertowym (stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania).
6. Ofertę należy złożyć w języku polskim, czytelną i trwałą techniką, w formie uniemożliwiającej jej zdekompletowanie.
7. Kolejne kartki oferty powinny być ponumerowane.
8. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia.
9. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
10. Wszystkie ceny powinny być podane w złotych polskich.
11. Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kserokopii. Dokumenty złożone w formie kserokopii muszą być opatrzone klauzulą „ZA ZGODNOŚĆ” i poświadczone za zgodność przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.
12. Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez Wykonawcę kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

13. W przypadku dołączenia dokumentów w języku obcym konieczne jest przedstawienie tłumaczenia dokumentów przez tłumacza przysięgłego na język polski.
14. Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert częściowych.
15. Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert wariantowych.

9. SPOSOBY POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCĄ:

1. Wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawca przekazują pisemnie, faksem lub drogą mailową.
2. Jeżeli oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane są faksem lub drogą mailową, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Zamawiający udzieli niezwłocznie odpowiedzi wszystkim Wykonawcom, którzy pobrali Zapytanie ofertowe pod warunkiem, że pytanie wpłynęło do Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.
4. Wnioski, zawiadomienia, oświadczenia i informacje, które wpłyną drogą faksową lub elektroniczną do Zamawiającego po godz. 15:15, a w poniedziałki po 17:00, zostaną zarejestrowane następnego dnia; natomiast złożone w sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy zostaną zarejestrowane z datą pierwszego roboczego dnia następującego po sobocie lub dniu ustawowo wolnym od pracy.
5. Uprawnione osoby do kontaktowania się z Wykonawcami:

Agnieszka Kulisz, tel. 81 751 54 33 lub 81 751 54 32 , e-mail: a.kulisz@pcpr-swidnik.pl

10. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadamia Wykonawców, którzy złożyli oferty, o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano wraz z uzasadnieniem jej wyboru. Ww. informacje zostaną również zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.

Miejsce i termin podpisania umowy zostanie wskazany Wykonawcy, którego ofertę wybrano, pisemnie i / lub telefonicznie.

11. ISTOTNE POSTANOWIENIA, OGÓLNE WARUNKI I WZÓR UMOWY:

Wzór umowy stanowi załącznik nr 4 do zapytania.

Zmiany umowy mogą nastąpić w następujących przypadkach:

1. zaistnienia omyłki pisarskiej lub rachunkowej;

2. zaistnienia niemożliwych do przewidzenia okoliczności niezależnych od Zamawiającego, mających wpływ na realizację umowy;
3. zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację umowy, w tym zmiany ustawowej stawki podatku VAT;
4. zaistnienia nowych okoliczności, niezależnych od Zamawiającego i Wykonawcy, uzasadniających zmiany terminu realizacji usług.

12. ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

1. Załącznik nr 1 – Wzór oferty realizacji zadania
2. Załącznik nr 2 – Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia
3. Załącznik nr 3 – Wykaz wykonanych usług
4. Załącznik nr 4 - Wzór umowy w sprawie realizacji zadania