

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 4
66-016 Czerwińsk
tel. 68 327 83 37, 68 321 90 58
NIP 973-06-64-467, Regon 971270160

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Czerwińsku w związku z realizacją Programu Osłonowego „WSPIERANIE JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO W TWORZENIU SYSTEMU PRZECIWDZIAŁANIA PRZEMOCY W RODZINIE” zaprasza do złożenia oferty na świadczenie usług opiekuna grupy wsparcia dla dzieci i młodzieży zagrożonej lub doznającej przemocy w rodzinie.

1. Opis przedmiotu zamówienia

Prowadzenie grupy wsparcia dla dzieci i młodzieży zagrożonej lub doznającej przemocy w rodzinie.

Celem grupy wsparcia jest stworzenia możliwości wyrażania swych uczuć, rozpoznawania narastających negatywnych emocji, uwalniania narastającej energii w odpowiednim kierunku, zrozumienie sytuacji szczególnie trudnych, przywrócenia i wzmocnienia więzi z innymi oraz zmniejszenie poczucia alienacji.

Liczba grup – 2, w tym:

- dzieci i młodzież w przedziale wiekowym 10-14 lat – 1 grupa;
- dzieci i młodzież w przedziale wiekowym 15-18 lat – 1 grupa.

Charakter grup: półotwarte, tzn. do grupy będzie można dołączyć osobę w każdym momencie od jej utworzenia, aż do uzyskania maksymalnej liczby uczestników – 10 osób.

Do oferty należy dołączyć przykładowy program zajęć dla każdej grupy wiekowej, zawierający zadania do realizacji, formy zajęć oraz czas trwania poszczególnych etapów programu.

Kwalifikacje:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie Wykonawcy posiadający wymienione kwalifikacje (oferty niespełniające wymagań zostaną odrzucone);

- wykształcenie wyższe psychologiczne lub pedagogiczne;
- minimum czteroletnie doświadczenie w samodzielnej lub grupowej pracy terapeutycznej z osobami/rodzinami doświadczającymi przemocy.

Do oferty należy dołączyć stosowne dokumenty lub oświadczenia dotyczące wykształcenia, kwalifikacji oraz doświadczenia zawodowego, w tym:

- oferta cenowa, złożona na formularzu ofertowym, stanowiącym *załącznik nr 1* do zapytania ofertowego,
- oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu, stanowiące *załącznik nr 2* do zapytania ofertowego
- CV wraz z oświadczeniem zawierającym zgodę na przetwarzanie danych osobowych,
- kserokopie dokumentów potwierdzające posiadane wykształcenie,
- inne dokumenty poświadczające doświadczenie zawodowe, ukończone kursy, szkolenia,
- oświadczenie o zdolności do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych,
- oświadczenie o niekaralności,
- w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej wpis do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

2. Obowiązki Wykonawcy

Przestrzeganie przepisów o ochronie danych osobowych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

3. Termin i miejsce realizacji zamówienia:

Czasookres: od września 2021 roku do grudnia 2021 roku

Cykliczność: raz w miesiącu po 2 godziny na każdą grupę (łącznie 16 godzin)

Miejsce spotkań: Ośrodek Pomocy Społecznej w Czerwieńsku, ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 4, 66-016 Czerwieńsk. Dopuszcza się zmianę miejsca prowadzenia zajęć w obrębie miasta Czerwieńsk.

4. Opis kryteriów oceny ofert

CENA 50%

Stawka brutto za 1 godzinę zegarową prowadzenie grupy wsparcia.

Cena powinna być wyrażona w złotych polskich i obejmować całkowity koszt realizacji przedmiotu zamówienia, w tym również koszt sporządzenia oferty, ewentualnego dojazdu, noclegu, należności publicznoprawnych, wynagrodzenia osób uczestniczących w realizacji zamówienia oraz inne, jeżeli występują.

$$\text{Sposób wyliczenia ceny (C)} \quad \frac{\text{cena oferty najtańszej} \times 100}{\text{cena oferty badanej}} \times 50\%$$

DOŚWIADCZENIE 50%

Ilość lat pracy liczonej w miesiącach kolejno następujących po sobie (zachowanie ciągłości) wykonanej w zakresie tożsamyh usług na podstawie dokumentów lub oświadczenia*

Zamawiający wymaga podania w ofercie ilości miesięcy doświadczenia. Podane w ofercie doświadczenie w latach, zostanie przeliczone na miesiące uwzględniając, że:

- poniżej 48 miesięcy – oferta odrzucona
- od 48 do 60 miesięcy – 25 punktów
- od 61 do 72 miesięcy – 50 punktów
- od 73 do 85 miesięcy – 75 punktów
- powyżej 86 miesięcy – 100 punktów

$$\text{Sposób wyliczenia doświadczenia (D)} \quad \frac{\text{liczba punktów oferty badanej} \times 100}{\text{liczba punktów oferty najwyższej punktowanej}} \times 50\%$$

* W przypadku, gdy oferta zdobędzie najwyższą ilość punktów w kryteriach oceny ofert na podstawie informacji zawartych w ofercie, a do oferty nie zostaną dołączone kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie i doświadczenie zawodowe, Zamawiający zwróci się do tego Wykonawcy o przedłożenie w określonym terminie brakujących dokumentów. Wezwanie skierowane zostanie tylko jeden raz. W przypadku nieuzupełnienia dokumentów w wyznaczonym terminie, Wykonawca zostanie wykluczony z postępowania, a jego oferta zostanie uznana za odrzuconą. Wówczas zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty z pozostałych ofert z zachowaniem tej samej zasady dotyczącej braku dokumentów.

5. Opis sposobu przygotowania oferty

Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną.

Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę i ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

6. Miejsce i termin złożenia oferty

Wymagane dokumenty należy złożyć w terminie **do dnia 27.09.2021 roku** w Ośrodku Pomocy Społecznej w Czerwińsku, ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 4, 66-016 Czerwińsk w zamkniętej kopercie, na której należy umieścić następujących zapis: „Oferta na świadczenie usług opiekuna grupy wsparcia dla dzieci i młodzieży zagrożonej lub doznającej przemocy w rodzinie”:

- osobiście w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Czerwińsku lub
- pocztą tradycyjną (liczy się data i godzina wpływu do siedziby Zamawiającego) lub
- przesłać drogą elektroniczną na adres ops@czerviensk.pl wyłącznie w formie skanu, odpowiednio podpisanej i opieczętowanej oferty (w tytule przesłanej wiadomości należy wpisać: „Oferta na świadczenie usług opiekuna grupy wsparcia dla dzieci i młodzieży zagrożonej lub doznającej przemocy w rodzinie”).

Oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej nie będą rozpatrywane.

Osoba do kontaktu: Ewa Tomiałowicz, tel. 732 953 387

Informacja o wyniku naboru zostanie umieszczona na stronie internetowej <http://www.opsczerwiensk.pl/bip/>

Czerwińsk, dnia 20.09.2021 r.

DYREKTOR
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Czerwińsku

mgr inż. Beata Przymus

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego
z dnia 20 września 2021 r.
na świadczenie usług opiekuna grupy
wsparcia dla dzieci i młodzieży zagrożonej
lub doznającej przemocy w rodzinie

.....
(miejsowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY	
Imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy	
Adres	
Telefon	
E-mail	
NIP/REGON	

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na świadczenie usług opiekuna grupy wsparcia dla dzieci i młodzieży zagrożonej lub doznającej przemocy w rodzinie w ramach Programu Oslonowego „WSPIERANIE JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO W TWORZENIU SYSTEMU PRZECIWDZIAŁANIA PRZEMOCY W RODZINIE”

oferuję wykonanie usługi objętej przedmiotem zapytania ofertowego za łączną cenę w wysokości:

cena netto: zł
podatek VAT%: zł
cena brutto: zł
słownie brutto: zł

1. Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz nie podlega zmianie po złożeniu oferty.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, nie wnoszę do niego zastrzeżeń, akceptuję warunki w nim zawarte oraz gwarantuję wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.
3. Oświadczam, że zapoznałem się ze wzorem umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności, wiedzę i doświadczenie.
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu².

.....
data i podpis składającego ofertę

¹ W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (można usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

² Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.04.2016, str. 1)

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego
z dnia 20 września 2021 r.
na świadczenie usług opiekuna grupy
wsparcia dla dzieci i młodzieży zagrożonej
lub doznającej przemocy w rodzinie

OŚWIADCZENIE
o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
oraz o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu

Zapytanie ofertowe na świadczenie usług opiekuna grupy wsparcia dla dzieci i młodzieży zagrożonej lub doznającej przemocy w rodzinie.

Nazwa i adres Zamawiającego:
Ośrodek Pomocy Społecznej w Czerwińsku
ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 4
66-016 Czerwińsk

NIP 973-06-64-467
REGON 971270160
telefon 68 3278337
e-mail ops@czerwiensk.pl

Oświadczam, że:

- dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia,
- posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej przedmiotem zamówienia,
- posiadam zdolność finansową do realizacji przedmiotu zamówienia.

Ponadto oświadczam, że:

- w stosunku do Wykonawcy nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono upadłości,
- Wykonawca nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne,
- Wykonawca nie został skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis lub pieczęć imienna i podpis Wykonawcy
lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)