



Wschowa, dnia 20.10.2021r.

**POWIATOWE CENTRUM  
POMOCY RODZINIE  
PCPR.230.2.3.2021.F.11**

67-400 Wschowa, ul. Plac Kosynierów 1c  
tel./fax 65 540 17 58, tel. 65 540 17 58  
REGON: 87744589, NIP: 526 15-90 505

## **ZAPYTANIE OFERTOWE dla zamówień o wartości niższej niż kwota 130 000 złotych**

**Zamawiający:** Powiat Wschowski / Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, adres: ul. Pl. Kosynierów 1c, 67 - 400 Wschowa, tel. 65 540 17 58, e-mail: pcprwschowa@o2.pl

Zapraszam do składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia na „Indywidualne wsparcie psychologiczne” dla Uczestników projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Wschowskim – II edycja” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020. Oś 7 Równowaga Społeczna, Działanie 7.2 Programy aktywnej integracji realizowane przez powiatowe centra pomocy rodzinie.

Postępowanie prowadzone jest na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z póź. zm.), oraz zgodnie z Zasadą konkurencyjności określoną w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 -2020 oraz zgodnie z ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 1062 z póź.zm).

**Rodzaj zamówienia: usługa**

KOD CPV WG WSPÓLNEGO SŁOWNIKA ZAMÓWIEŃ:  
**85121270-6** - Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

### **I. Określenie przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie indywidualnego wsparcia psychologicznego dla Uczestników projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Wschowskim – II edycja” W ramach zamówienia planowane jest do zrealizowania **70 godzin zegarowych wsparcia psychologicznego.**

### **Cel szczegółowy:**

Celem indywidualnego wsparcia psychologicznego będzie przezwyciężanie wewnętrznych barier psychologicznych i psychospołecznych Uczestników projektu oraz pomoc w rozwiązywaniu bieżących problemów osobistych w celu poprawy ich sytuacji życiowej, a także nauka postępowania w sytuacjach trudnych i radzenie sobie ze stresem m.in. w związku z pandemią koronawirusa. Elementem wsparcia będzie też pobudzenie aktywności Uczestników projektu, wzmocnienie w nich poczucia własnej wartości oraz wiary we własne możliwości, a także zbudowanie gotowości do zmian.

Indywidualne wsparcie psychologiczne obejmować będzie swoim zakresem poradnictwo oraz terapię psychologiczną.



### **Grupa docelowa:**

Uczestnikami wsparcia psychologicznego będą rodziny zastępcze oraz osoby z niepełnosprawnościami. Razem 14 uczestników projektu (11 osób ze Wschowy i 3 osoby ze Sławy). Zamawiający zastrzega sobie, iż liczba osób może ulec zmianie. Dla każdego Uczestnika projektu planowane jest średnio 5 godzin zegarowych wsparcia psychologicznego. Liczba godzin wsparcia może być indywidualnie regulowana według potrzeb uczestników tzn., jeżeli dany Uczestnik projektu nie będzie wymagał 5 godzin wsparcia, niewykorzystana liczba godzin może być przeznaczona dla innego uczestnika projektu.

Liczba godzin wsparcia może ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu. Zamawiający zastrzega możliwość skierowania większej liczby Uczestników projektu na wsparcie psychologiczne w ramach zamówienia, jeżeli wystąpią takie potrzeby ze strony uczestników. Zamawiający zastrzega również, że liczba godzin wsparcia może ulec zwiększeniu (dla Uczestników projektu, którzy będą zgłaszali taką potrzebę), jednak w liczbie nie większej niż 20% planowanych w zamówieniu ogółem godzin wsparcia.

### **Miejsce i termin realizacji wsparcia:**

Wsparcie psychologiczne planowane jest od listopada 2021 roku (od dnia zawarcia umowy) do grudnia 2021 roku na terenie miast: Wschowa i Sława. Indywidualne spotkania będą realizowane od poniedziałku do soboty, w godzinach od 8.00 do 18.00 w formie stacjonarnej. Dopuszcza się prowadzenie wsparcia w formie telefonicznej lub on-line (za pomocą aplikacji lub platform przekazujących obraz i dźwięk w czasie rzeczywistym np. WhatsApp, messenger, zoom, livewebinar, google classroom itp.) na prośbę Uczestnika projektu lub ze względu na wprowadzone obostrzenia wynikające z pandemii koronawirusa, przy czym pierwsze spotkanie z psychologiem musi odbyć się w formie stacjonarnej.

### **Sala, w której będzie udzielane wsparcie:**

Sala do przeprowadzenia wsparcia psychologicznego musi być ogrzana do temperatury pokojowej oraz posiadać stół i krzesła. Pomieszczenie musi posiadać dostęp do toalety i bieżącej wody. Pomieszczenie/sala musi zostać oznaczone (w widocznym miejscu) przekazaniem przez Zamawiającego plakatem formatu A3, zawierającym informacje o projekcie pn. „Aktywna integracja w Powiecie Wschowskim – II edycja”. Wsparcie psychologiczne w formie stacjonarnej należy zorganizować w miejscu pozbawionym barier funkcjonalnych i architektonicznych, dostosowanym do osób niepełnosprawnych mających problemy w poruszaniu się, czy niedowidzących lub niedosłyszących. Zamawiający informuje, że w grupie planowanej do objęcia wsparciem psychologicznym nie ma osób poruszających się na wózku inwalidzkim, niewidomych i głuchych.

### **Prowadzący po stronie Wykonawcy:**

Wykonawca zobowiązany jest zapewnić do przeprowadzenia wsparcia co najmniej 1 psychologa, posiadającego odpowiednie wykształcenie i uprawnienia do prowadzenia działalności w zakresie pomocy psychologicznej. Psycholog musi być czynny zawodowo i posiadać doświadczenie w zakresie prowadzenia wsparcia/terapii psychologicznej. Forma prowadzonego wsparcia musi być dostosowana do dysfunkcji i potrzeb osób z niepełnosprawnościami.

### **Dokumentacja z realizacji wsparcia:**

Wykonawca jest zobowiązany do prowadzenia list obecności Uczestników projektu z przeprowadzonych spotkań (na wzorach Zamawiającego). Każda lista musi być dodatkowo zatwierdzona przez prowadzącego. Po zrealizowaniu zamówienia, Wykonawca zobowiązany będzie do przekazania Zamawiającemu list



obecności, a także sporządzenia raportu z wykonania zadania, zawierającego w szczególności indywidualne opinie o każdym z Uczestników projektu, uwzględniające zdiagnozowany problem oraz osiągnięte efekty w wyniku przeprowadzonego wsparcia. Ponadto Wykonawca wykona i dostarczy w formie elektronicznej do PCPR we Wschowie dokumentację fotograficzną potwierdzającą wykonanie umowy zgodnie z zawartymi w niej warunkami (m.in. oznaczenie sali zgodnie z warunkami umowy itd.).

#### **Ważna informacja związana z COVID – 19:**

W związku z ogłoszeniem stanu epidemii COVID-19 Zamawiający dopuszcza możliwość realizacji wsparcia psychologicznego zdalnie wykorzystując w tym celu komunikację elektroniczną, w formach możliwych i dostępnych dla Uczestników Projektu. Po stronie Wykonawcy pozostaje udokumentowanie i udowodnienie przeprowadzenia wsparcia i obecności uczestników. Zamawiający nie zwalnia jednocześnie Wykonawcy z przesłania papierowych list obecności uczestników na wsparciu.

Wykonawca powinien w oferowanej cenie ująć koszty ochrony osobistej dla Uczestników Projektu tj. maseczka jednorazowa lub wielorazowa, płyny dezynfekujące do rąk i powierzchni.

#### **II. Sposób uzyskania informacji dotyczących przedmiotu zamówienia**

Szczegółowe informacje dotyczące przedmiotu zamówienia można uzyskać osobiście w siedzibie zamawiającego – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Pl. Kosynierów 1c, 67 - 400 Wschowie lub telefonicznie.

Pracownikami uprawnionymi do kontaktów z wykonawcami są:

- Przemysław Maksymów tel. 880- 108-188, email: maksymowprzemek@gmail.com

#### **III. Opis wymagań stawianych Wykonawcy:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej i zawodowej:

- 1) Wykonawca powinien wykazać, że w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie min. 2 zadania dotyczące usługi zorganizowania i przeprowadzenia **usługi wsparcia psychologicznego w formie indywidualnej lub grupowej** dla osób wykluczonych społecznie lub zagrożonych wykluczeniem społecznym o wartości min. 2.000 złotych brutto (słownie brutto: dwa tysiące 00/100) dla każdej z usług.

Na potwierdzenie spełnienia w/w warunku Wykonawca ma obowiązek złożyć Wykaz wykonanych usług (załącznik nr 3 do ogłoszenia) w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej i zawodowej, potwierdzający, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie min. 2 zadania dotyczące usługi zorganizowania i przeprowadzenia **usługi wsparcia psychologicznego w formie indywidualnej lub grupowej** dla osób wykluczonych społecznie lub zagrożonych wykluczeniem społecznym o wartości min. 2.000 złotych brutto (słownie brutto: dwa tysiące złotych 00/100) dla każdej z usług wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane.



- 2) Wykonawca zobowiązany jest wykazać kadre, która będzie realizować zadanie. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić do przeprowadzenia warsztatów co najmniej jednego psychologa posiadającego odpowiednie wykształcenie i uprawnienia do prowadzenia działalności w zakresie pomocy psychologicznej. Psycholog musi być czynny zawodowo i posiadać doświadczenie w zakresie prowadzenia wsparcia/terapii psychologicznej.

Na potwierdzenie spełnienia tego warunku, Wykonawca ma obowiązek złożyć wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, odpowiedzialnych za świadczenie usługi, wraz z informacjami na temat ich wykształcenia, doświadczenia i uprawnień, zgodnie z załącznikiem nr 4 do ogłoszenia. Wykonawca będzie zobowiązany przed podpisaniem umowy dostarczyć Zamawiającemu dokumenty potwierdzające wykształcenie i uprawnienia osoby prowadzącej wsparcie psychologiczne oraz jej CV i dokument potwierdzający, że jest osobą czynną zawodowo tj. wykonuje pracę lub prowadzi działalność w zakresie wsparcia psychologicznego.

- 3) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie są powiązani 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, polegające w szczególności na: uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, 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.

Na potwierdzenie spełnienia warunku Zamawiający uzna załączenie do oferty oświadczenia Wykonawcy o braku powiązań wg załącznika nr 5 do zapytania ofertowego.

#### **UWAGA!**

W celu oceny spełnienia warunków Wykonawca ma obowiązek złożyć wraz z ofertą dokumenty o których mowa w pkt. III. Jeżeli Wykonawca nie złożył w/w dokumentów lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielenia wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. **Nieuzupełnienie lub niepoprawienie dokumentów w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie będzie równoważne z odrzuceniem oferty.**

Spełnienie warunków udziału w postępowaniu Zamawiający oceni na podstawie dokumentów i informacji dostarczonych przez Wykonawcę.

Zamawiający odrzuci oferty wykonawców, którzy nie wykażą spełnienia warunków udziału w postępowaniu lub złożą oferty niezgodnie z postanowieniami niniejszego ogłoszenia.

#### IV. Zawartość oferty - wymagane dokumenty i oświadczenia

Oferta Wykonawcy musi zawierać następujące dokumenty:

- a) Wypełniony „Formularz ofertowy” na wzorze Zamawiającego, stanowiący Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego, podpisany przez Wykonawcę lub osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy;
- b) wymagane dokumenty i załączniki potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu, które zostały określone w pkt III zapytania ofertowego.
- c) Pełnomocnictwo – jeśli dotyczy (Załącznik nr 2)
- d) Dokumenty poświadczające formę prawną prowadzonej przez Wykonawcę działalności (np.: aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wypis z Krajowego Rejestru Sądowego itp.)

#### V. Inne istotne warunki zamówienia:

- 1) W związku z ogłoszeniem stanu epidemii COVID-19 Wykonawca w trakcie realizacji usługi zobowiązany jest do przestrzegania wszelkich obowiązujących zasad sanitarnych i bezpieczeństwa związanych z sytuacją epidemiczną w Polsce wywołaną SARS – COV – 2. Wykonawca powinien w oferowanej cenie ująć koszty ochrony osobistej dla Uczestników warsztatów tj. maseczki jednorazowe, płyny do dezynfekcji rąk oraz płyny do dezynfekcji sprzętu i powierzchni.
- 2) Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie po zrealizowaniu przedmiotu umowy i otrzymaniu kompletu dokumentów wymaganych przez Zamawiającego (listy obecności, raport) potwierdzających wykonanie zamówienia.
- 3) Wykonawca przed podpisaniem umowy przedstawi dokumenty dot. wykształcenia i uprawnień osoby prowadzącej wsparcie psychologiczne oraz jej CV i dokument potwierdzający, że jest osobą czynną zawodowo tj. wykonuje pracę lub prowadzi działalność w zakresie wsparcia psychologicznego. Dokumenty muszą być potwierdzone przez wykonawcę za zgodność z oryginałem.
- 4) Zamawiający dopuszcza zmianę wskazanego w ofercie prowadzącego na innego o kwalifikacjach nie gorszych niż wskazany w ofercie, przed i po podpisaniu z Wykonawcą umowy. Zmiana może nastąpić jedynie za zgodą Zamawiającego, z zachowaniem ust. 3.
- 5) Zamawiający zastrzega, że liczba godzin wsparcia psychologicznego może ulec zwiększeniu, jednak w liczbie nie większej niż 20% planowanych w zamówieniu ogółem godzin wsparcia.
- 6) Zamawiający zastrzega możliwość dokonywania i wprowadzania zmian w postępowaniu.
- 7) Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany terminu realizacji zamówienia lub zmianę warunków zamówienia.
- 8) Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny, w sytuacji zmiany okoliczności, które uniemożliwiłyby realizację zamówienia, czego Zamawiający nie był w stanie przewidzieć ogłaszając postępowanie.
- 9) Zamawiający zastrzega możliwość zaproszenia do negocjacji Wykonawców, którzy złożyli najkorzystniejsze oferty, a których cena przewyższa kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia.
- 10) Z tytułu odrzucenia oferty Wykonawcom nie przysługują żadne roszczenia wobec Zamawiającego. Decyzja Zamawiającego o odrzuceniu oferty jest decyzją ostateczną.
- 11) Wykluczenia z udziału w postępowaniu: w celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienie nie może



być udzielone podmiotom powiązanych osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na (katalog przykładowy):

- 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

#### VI. Opis sposobu obliczenia ceny ofertowej:

- 1) Cenę ofertową należy przedstawić jako cenę: netto, podatek VAT, brutto.
- 2) Wykonawca podaje dla oferowanej usługi cenę za całość realizacji zadania zawierającą wszystkie składniki stanowiące podstawę do wzajemnych rozliczeń Wykonawcy z Zamawiającym oraz cenę za 1 godzinę przeprowadzonego wsparcia.
- 3) Kwotę liczbowo należy wpisać w formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego; Wartość zamówienia należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku;
- 4) Cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich (PLN);
- 5) Cena oferty musi zawierać wszelkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia, wynikające wprost z opisu przedmiotu zamówienia, jak również w nim nieujęte, a bez których nie można wykonać zamówienia.
- 6) Cena ofertowa podana przez Wykonawcę obowiązuje przez okres ważności umowy i nie podlega waloryzacji
- 7) Zamawiający zastrzega sobie wypłatę wynagrodzenia tylko za zrealizowane godziny wsparcia psychologicznego.

#### VII. Przy wyborze propozycji do realizacji Zamawiający będzie się kierował kryterium:

##### 1. Kryteria formalne:

- a) spełnienie warunków udziału w postępowaniu zgodnie z pkt III Zapytania ofertowego;
- b) złożenie kompletu dokumentów, zgodnie z pkt IV Zapytania ofertowego.

##### 2. Kryteria merytoryczne:

Przy wyborze i ocenie złożonych ofert Zamawiający będzie się kierował kryterium:

- cena brutto 80 %
- doświadczenie 20%.



### Sposób oceny i badania ofert

Oferta może uzyskać maksymalnie 100 punktów.

#### 1) Zasady oceny wg kryterium „CENA” („C”):

Znaczenie kryterium (waga) – 80%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 80 punktów. Ofertom pozostałych Wykonawców, spełniającym wymagania kryterium, przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów. Wyliczenie punktów zostanie dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, według wzoru:

$$\text{Ocena punktowa (C)} = \frac{\text{najniższa cena brutto}}{\text{cena brutto badanej oferty}} \times 80 = \text{ilość punktów}$$

#### 2) Zasady oceny wg kryterium „DOŚWIADCZENIE” („D”):

Znaczenie kryterium (waga) – 20%

W przypadku kryterium „Doświadczenie”, należy rozumieć doświadczenie w zakresie prowadzenia wsparcia/terapii indywidualnej lub grupowej z osobami wykluczonymi społecznie lub zagrożonymi wykluczeniem społecznym. W kryterium „Doświadczenie” punktowana będzie liczba zrealizowanych godzin wsparcia/terapii indywidualnej lub grupowej z osobami wykluczonymi społecznie lub zagrożonymi wykluczeniem społecznym w następujący sposób:

- 0 – 50 godzin – 0 pkt
- 51 – 100 godzin – 5 pkt
- 101 – 150 godzin – 10 pkt
- 151 – 200 godzin – 15 pkt
- powyżej 200 godzin – 20 pkt

Ilość przepracowanych godzin wsparcia/terapii indywidualnej lub grupowej z osobami wykluczonymi społecznie lub zagrożonymi wykluczeniem społecznym, należy wskazać w załączniku nr 3 do ogłoszenia (Wykaz wykonanych usług).

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wymaganiom określonym w ogłoszeniu oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru. Jeżeli wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający może dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty spośród pozostałych ofert.

Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe oraz inne oczywiste omyłki polegające na niezgodności oferty z ogłoszeniem, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty i poinformuje o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

Niezwłocznie po udzieleniu zamówienia Zamawiający zamieści na stronie bazy konkurencyjności oraz swojej stronie BIP: [www.bip.wrota.lubuskie.pl/pcprwschowa](http://www.bip.wrota.lubuskie.pl/pcprwschowa) informację o udzieleniu zamówienia, podając



nazwę podmiotu albo imię i nazwisko Wykonawcy. W razie nie udzielenia zamówienia Zamawiający niezwłocznie zamieści na swojej stronie informację o nie udzieleniu zamówienia.

#### VIII. Forma, miejsce i termin złożenia oferty:

- 1) Ofertę należy sporządzić w języku polskim (czytelną i trwałą techniką), na załączonym druku „Formularz ofertowy” stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego. Do oferty należy załączyć wszystkie wymagane dokumenty i załączniki. Zaleca się, aby każda strona oferty była ponumerowana i zaparafowana, a dokumenty przedstawione w ofercie prawidłowo podpisane i zaparafowane. Ofertę należy złożyć w zaklejonej kopercie w terminie do dnia **28 października 2021 roku, do godz. 11.30** w siedzibie Zamawiającego: ul. Plac Kosynierów 1c, 67-400 Wschowa, w pokoju nr 309, osobiście lub przesać pocztą tradycyjną na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Plac Kosynierów 1c, 67-400 Wschowa z dopiskiem na kopercie: **„Indywidualne wsparcie psychologiczne” dla uczestników projektu. Nie otwierać przed 28 października 2021r. godz. 12.00”**. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po ww. terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed terminem upływu jej składania.
- 2) Dokumenty dołączone do oferty muszą być kompletne tzn. w formie i treści odpowiadające oryginałom (zawierać wszystkie treści wpisów, pieczętek, podpisy, itd.). Kopie dokumentów muszą być czytelne. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
- 3) Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej;
- 4) Każde oświadczenie woli, w tym oferta wraz ze wszystkimi załącznikami, powinno być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, przy czym jeżeli upoważnienie takie nie wynika z zapisów dokumentów publicznych przedłożonych w postępowaniu przez Wykonawcę, to wymagane jest przedłożenie stosownych pełnomocnictw udzielonych osobie podpisującej do reprezentowania Wykonawcy i do zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych. Upełnomocnienie musi zostać bezwzględnie udokumentowane.
- 5) Zamawiający przyjmuje, że załączone do oferty pełnomocnictwo zostało udzielone do zaciągania w imieniu Wykonawcy zobowiązań finansowych w wysokości odpowiadającej cenie oferty. Ewentualne pełnomocnictwo powinno być pełnomocnictwem rodzajowym do występowania w postępowaniach o udzielenie zamówienia publicznego. Należy przedstawić je w formie oryginału, bądź w formie kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza. Pełnomocnictwo we właściwej formie należy dołączyć do oferty.
- 6) Jeżeli Wykonawca nie złoży wymaganych pełnomocnictw albo złoży wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wezwie do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. W przypadku, gdy Wykonawca składa kopię jakiegoś dokumentu musi być ona poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Poświadczyć dokument może tylko osoba lub osoby upoważnione do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy. Jeżeli do reprezentowania Wykonawcy upoważnione są łącznie dwie lub więcej osób, kopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez te osoby. Poświadczenie powinno nastąpić w sposób jednoznacznie identyfikujący osobę lub osoby poświadczające (Wykonawca na każdej





zapisanej stronie kopii składa własnoręczny podpis poprzedzony co najmniej dopiskiem z użyciem formuły „za zgodność”);

- 7) Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę;
- 8) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych oraz ofert wariantowych;
- 9) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty;

#### **IX. Miejsce i termin otwarcia oferty cenowej:**

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **28 października 2021r. godz. 12.00** w siedzibie Zamawiającego.

#### **X. Sytuacje dopuszczające unieważnienie postępowania:**

Zamawiający unieważni prowadzone postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w następujących przypadkach:

- 1) Nie złożono żadnej oferty spełniającej wymagania udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt. III.
- 2) Cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 3) Wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

#### **XI. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty:**

Informację o wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający niezwłocznie przekazuje Wykonawcy usługi/dostawy, a także podaje do publicznej wiadomości poprzez publikację na stronie internetowej bazy konkurencyjności oraz swojej stronie internetowej (BIP).

#### **Informacja dotycząca zawarcia umowy z Wykonawcą.**

- 1) Z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa na realizację usługi;
- 2) O wyborze oferty Zamawiający poinformuje poprzez zamieszczenie informacji o wyborze Wykonawcy na stronie internetowej bazy konkurencyjności oraz stronie BIP Zamawiającego: [bip.wrota.lubuskie.pl/pcprwschowa/](http://bip.wrota.lubuskie.pl/pcprwschowa/).
- 3) Termin związania ofertą wynosi 30 dni.
- 4) Zamawiający zawrze umowę w terminie do 14 dni roboczych od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, chyba, że panująca w Polsce sytuacja epidemiczna związana z zachorowaniem na COVID- 19 nie pozwoli na realizację usługi, co może spowodować konieczność unieważnienia postępowania.
- 5) W przypadku uchylenia się Wykonawcy od podpisania umowy, Zamawiający zastrzega możliwość podpisania umowy z następnym w kolejności Wykonawcą;
- 6) Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego, pod warunkiem podpisania aneksu zaakceptowanego przez obie Strony w szczególności w zakresie:
  - okresu realizacji umowy, zakresu realizacji i sposobu wykonania usługi, zmiany terminu wykonania umowy, lub czasowego zawieszenia wykonywania umowy.



## XII. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO”, informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny System Teleinformatyczny wspierający realizację Programów Operacyjnych” jest minister właściwy do spraw Rozwoju Regionalnego z siedzibą w Warszawie; Administratorem danych osobowych przetwarzanych w PCPR jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą: 67-400 Wschowa ul. Plac Kosynierów 1c.
- 2) Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie we Wschowie jest Pani Kamila Tabiś. Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych pod numerem telefonu: 65 5408955 lub na adres poczty elektronicznej: [pcprwschowa@o2.pl/](mailto:pcprwschowa@o2.pl/);
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu realizacji projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Wschowskim – II edycja”, w szczególności przeprowadzenia postępowania na wykonanie usługi określonej w zapytaniu ofertowym oraz w przypadku wybranej oferty w celu realizacji przedmiotu zamówienia;
- 4) Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej nadzorującej realizację projektu, innym organom publicznym, urzędom państwowym lub upoważnionym podmiotom wykonującym zadania realizowane w interesie publicznym, w szczególności podmiotom prowadzącym audyt i kontrolę oraz badania ewaluacyjne projektu;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów mających zastosowanie do realizacji projektu „Aktywna integracja w Powiecie Wschowskim – II edycja” oraz wynikający z ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach lub innych obowiązujących w tym zakresie przepisach prawa, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później;
- 6) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, niepodanie danych osobowych skutkować będzie nierozpatrzeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego;
- 7) w odniesieniu do ww. danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 8) Przysługuje Pani/Panu:
  - prawo dostępu do własnych danych osobowych;
  - prawo do sprostowania własnych danych osobowych;
  - prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania własnych danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba, której dane dotyczą uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO;
- 9) Nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;



- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Wykaz załączników:

- a) Załącznik nr 1- formularz ofertowy,
- b) Załącznik nr 2 – pełnomocnictwo
- c) Załącznik nr 3 – wykaz wykonanych usług
- d) Załącznik nr 4 – wykaz osób wskazanych do realizacji przedmiotu zamówienia
- e) Załącznik nr 5 - oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

KIEROWNIK  
POWIATOWEGO CENTRUM  
POMOCY SPOŁECZNEJ

*mgr Katarzyna Olejka-Kowalska*

.....  
/ podpis i pieczęć Zamawiającego /

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....  
pieczęć wykonawcy

Formularz ofertowy

(Pełna nazwa Wykonawcy) .....

adres.....

Regon ..... NIP.....

Tel./fax. .... e-mail: .....

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia ..... znak sprawy:..... na:

**Indywidualne wsparcie psychologiczne dla Uczestników projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Wschowskim – II edycja”**

oferuję wykonanie całości usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia:

- za cenę: w kwocie netto złotych: .....  
(słownie: .....)

- w kwocie brutto złotych: .....  
(słownie: .....)

w tym podatek VAT w wysokości ..... %, to jest w kwocie złotych:.....  
(słownie:.....)

Oferuję wykonanie usługi za **jedną godzinę** realizacji zadania będącego przedmiotem zamówienia tj. za jedną godzinę wsparcia psychologicznego, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia:

- za cenę: w kwocie netto złotych: .....  
(słownie: .....)

- w kwocie brutto złotych: .....  
(słownie: .....)

w tym podatek VAT w wysokości ..... %, to jest w kwocie złotych:.....

(słownie:..... )

Realizacja przedmiotu zamówienia nastąpi od listopada 2021 roku (od dnia zawarcia umowy) do grudnia 2021 roku, w następujących miejscach (należy podać adresy, gdzie będzie prowadzone wsparcie):

Oświadczam, że:

1. jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi;
2. posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
3. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania niniejszego zamówienia;
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotowego zamówienia.
5. cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie trwania zlecenia i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.
6. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) itd.

\_\_\_\_\_  
/ miejscowość, data /

\_\_\_\_\_  
podpis wykonawcy



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

.....  
(pieczęć wykonawcy)

## PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam/y pełnomocnictwa do działania **w imieniu i na rzecz**:

.....  
(imię i nazwisko osoby prowadzącej dział. gosp., jej adres oraz nazwa prowadzonej działalności lub firma i siedziba osoby prawnej)

.....  
i dokonywania następujących czynności:

- a) reprezentowania i składania oświadczeń w postępowaniu o udzielenie zamówienia na usługi:  
***Indywidualne wsparcie psychologiczne dla Uczestników projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Wschowskim – II edycja”*** do wysokości odpowiadającej cenie oferty;
- b) podpisywania wszelkich dokumentów związanych z postępowaniem określonym w pkt. 1, w tym dokumentów ofertowych oraz umowy do wysokości odpowiadającej cenie oferty.

Pełnomocnictwa udzielam/y:

.....  
(imię i nazwisko, data urodzenia oraz adres zamieszkania osoby, której udzielane jest pełnomocnictwo)

**Wszelką korespondencję należy kierować na adres:**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
podpis Wykonawcy



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

### WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Ja (My), niżej podpisany(ni) .....

działając w imieniu i na rzecz : .....

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe:

**Indywidualne wsparcie psychologiczne dla Uczestników projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Wschowskim – II edycja”**

przedstawiam(y) następujące informacje:

L.p.	Wykaz przeprowadzonego wsparcia psychologicznego indywidualnego/grupowego z osobami wykluczonymi społecznie lub zagrożonymi wykluczeniem społecznym, ze wskazaniem rodzaju wsparcia, tematu i grupy docelowej np. klienci OPS, bezrobotni itp.	Liczba godzin	Podmiot, na rzecz którego wykonano usługę	Data wykonania usługi	Wartość wykonanej usługi brutto
1.					
2.					
3.					

.....  
(miejsowość i data)

.....  
Wykonawca / pełnomocnik Wykonawcy



Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

**WYKAZ OSÓB WSKAZANYCH DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Ja (My), niżej podpisany(ni)

.....  
działając w imieniu i na rzecz :

.....  
(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe:

**Indywidualne wsparcie psychologiczne dla Uczestników projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Wschowskim – II edycja**

przedstawiam(y) następujące informacje:

L.p.	Imię i nazwisko	Wykształcenie/uprawnienia	Doświadczenie w zakresie prowadzenia wsparcia/terapii psychologicznej (należy podać okres zatrudnienia oraz rodzaj wykonywanego zatrudnienia/prowadzonej działalności)
1.			
2.			
3.			

.....  
(miejsowość i data)

.....  
Pieczęć oraz podpis Wykonawcy  
lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy





Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

.....  
(pieczęćka z adresem Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a,

.....

oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wschowie. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć oraz podpis Wykonawcy

