Jawor, 05.02.2018r.

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 5/2018

O WARTOŚCI ZAMÓWIENIA NIE PRZEKRACZAJĄCEJ RÓWNOWARTOŚCI 30 TYS. EURO NA PROWADZENIE DZIAŁAŃ TERAPEUTYCZNYCH DLA DZIECI W RAMACH REALIZACJI PROJEKTU PN.: „INWESTYCJA W SIEBIE SZANSĄ NA LEPSZE JUTRO”

W związku z realizacją projektu pn.: „Inwestycja w siebie szansą na lepsze jutro” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014, zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę za prowadzenie działań terapeutycznych – stacjonarnych.

Nr kategorii CPV: 85121270-6 Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

1. **Zamawiający**

Powiat Jaworski,

w imieniu którego działa Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Jaworze,

ul. Szpitalna 12a, 59-400 Jawor

1. **Tryb udzielenia zamówieniach**

Niniejsze postępowanie prowadzone jest zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, obowiązujących na dzień ogłoszenia zapytania.

1. **Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie działań terapeutycznych dla dzieci w placówce opiekuńczo-wychowawczej.

W ramach zadania prowadzona będzie terapia dla trzech osób dotkniętych przemocą i uzależnieniami oraz w zakresie eliminowania przyczyn i przejawów zaburzeń zachowania, zaburzeń rozwojowych, emocjonalnych , lękowych, zachowań ryzykownych, problemów wieku dorastania itp.

Zamawiający zastrzega, że w przypadku gdy uczestnik przerwie indywidualne spotkania w trakcie trwania terapii, Wykonawcy będzie przysługiwało częściowe wynagrodzenia w wysokości proporcjonalnej do ilości godzin jego uczestnictwa w indywidualnej terapii (wyliczone wg stawki za jedną osobogodzinę lub jeśli zajdzie taka potrzeba uczestnik zostanie zastąpiony innym uczestnikiem potrzebującym wsparcia.

2. Dokładny harmonogram będzie uzgodniony i zatwierdzony przez Zamawiającego.

3. Miejsce przeprowadzenia terapii: Miasto Jawor (dokładny adres wskaże Zamawiający)

4. Zamawiający wymaga opracowania i prowadzenia dokumentacji przebiegu zajęć tj.:

- dziennika zajęć,

- listy obecności uczestników i przekazania ich Zamawiającemu nie później niż do 3-go dnia po zakończeniu zajęć (wzór listy obecności przekaże Zamawiający).

5. Wykonawca ma prowadzić stałą superwizję pracy własnej.

1. **Termin realizacji zamówienia**

Od lutego 2018 r. do listopada 2020 r. (1 godzina tygodniowo dla każdej z trzech osób przez 34 miesiące – łącznie 408 godzin)

1. **Warunki uczestnictwa**

O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy:

1. Posiadają wykształcenie wyższe medyczne, pedagogiczne lub psychologiczne
2. Posiadają certyfikat psychoterapeuty lub terapeuty
3. Posiadają co najmniej trzyletni staż pracy w zawodzie psychoterapeuty lub terapeuty
4. Udokumentowana co najmniej 2-letnia współpraca z instytucjami zajmującymi się opieką nad rodziną i dziećmi
5. Stała superwizja pracy własnej
6. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania.
7. **Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz inne dokumenty do których złożenia Wykonawca jest zobowiązany wraz z ofertą:**

1) Dokumenty potwierdzające wykształcenie - dyplom/my

2) Dokument potwierdzający uprawnienia psychoterapeuty lub terapeuty

3) Dokument potwierdzający poddawanie się stałej superwizji pracy własnej,

4) Dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej lub wpis do KRS 9 w przypadku gdy oferent prowadzi działalność gospodarczą)

5) Wykaz zrealizowanych usług, sporządzony wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do zapytania wraz z dokumentami potwierdzającymi ich należyte wykonanie

6) Wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia sporządzony wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do zapytania ofertowego. Załącznik należy wypełnić również w przypadku gdy przedmiot zamówienia będzie wykonywany osobiście przez Wykonawcę,

UWAGA: Zamawiający dopuszcza w trakcie realizacji zamówienia zmianę osoby prowadzącej terapię pod warunkiem posiadania przez nową (nowe) osobę (osoby) kwalifikacji zawodowych, uprawnień, wykształcenia i doświadczenia określonego powyżej.

7) Oświadczenie o braku powiązań z zamawiającym, stanowiące załącznik nr 4 do zapytania ofertowego.

1. **Kryterium oceny ofert**

Cena - 100 %

Oferta z najniższą ceną otrzyma 100 pkt.

Pozostałe oferty otrzymają punkty obliczone wg następującego wzoru:

(Cmin : Cof) x 100%, gdzie

Cmin - Cena najtańszej niepodlegającej wykluczeniu oferty

Cof - Cena badanej oferty

1. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najwyższą ilością uzyskanych punktów.
2. W przypadku Wykonawców, którzy uzyskali taką samą najwyższą liczbę punktów, zostaną oni wezwani do złożenia ofert dodatkowych, które nie mogą być gorsze niż oferty już złożone.
3. Zamawiający może odstąpić od podpisania umowy, jeżeli cena wybranej oferty przewyższa kwotę, którą zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. W sytuacji złożenia wszystkich ofert na kwotę przewyższającą kwotę zakontraktowaną w budżecie projektu, zamawiający może podjąć negocjacje z Wykonawcą, który złożył najlepszą ofertę lub powtórzyć postępowanie
5. Po zakończonym postępowaniu zamawiający poinformuje o wyniku postępowania każdego wykonawcę, który złożył ofertę.
6. Zamawiający podpisze umowę z wybranym wykonawcą.
7. Sposób rozliczenia z Zamawiającym

Forma rozliczenia – przelew na podstawie faktury/rachunku w terminie do 14 dni po przedłożeniu zaakceptowanej faktury/rachunku .

**8. Przesłanki wykluczenia wykonawcy z postępowania:**

Wykluczeniu podlegać będą wykonawcy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązanie 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 przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą polegające w szczególności na:

1) Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

2) 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,

3) Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

4) Pozostawaniu w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Wykluczeniu podlegać będą również Wykonawcy, który nie potwierdzą spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

1. **Sposób przygotowania oferty**

Ofertę sporządzić należy na załączonym druku „OFERTA” – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1. Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, maszynowo, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem .

UWAGA: jeden Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

1. **Miejsce i termin złożenia oferty**

Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy złożyć do końca dnia 12 lutego 2018 r. Oferty złożone po wymaganym terminie nie będą rozpatrywane. Ofertę należy złożyć osobiście, pocztą na adres Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Jaworze, ul. Szpitalna 12 a, 59-400 Jawor lub w formie skanów podpisanych dokumentów drogą elektroniczną na adres [m.machura@pcpr-jawor.pl](mailto:m.machura@pcpr-jawor.pl) Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą będzie zobowiązany do dostarczenia oryginałów najpóźniej przed podpisaniem umowy.

1. **Informacje pozostałe**

Osobą wyznaczoną do kontaktu jest Pani Magdalena Machura, tel. +76 871 14 11 wew. 21, adres e-mail:

[m](mailto:rafalblaga@gmail.com).machura@pcpr-jawor.pl