

Sanok, dnia 19 grudnia 2017 r.

Znak sprawy: PCPR.CFK.2510.10.2017

## ZAPYTANIE OFERTOWE

na świadczenie usług psychoterapeuty rodzinnego  
w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Sanoku

### 1. Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sanoku  
ul. Szopena 5  
38-500 Sanok,

### 2. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie:

- 1) psychoterapii indywidualnej i grupowej dla osób sprawujących rodzinną pieczę zastępczą, ich dzieci oraz dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej,
- 2) prowadzenie terapii zaburzeń rozwojowych i dysfunkcyjnych,
- 3) udzielanie pomocy terapeutycznej ludziom doświadczającym trudności z powodu zaburzeń zdrowia oraz problemów w funkcjonowaniu osobistym, małżeńskim, rodzinnym lub zawodowym,
- 4) udzielanie konsultacji specjalistycznych pracownikowi socjalnemu i koordynatorowi rodzinnej pieczy zastępczej w celu wsparcia środowiska rodzinnego,
- 5) opiniowanie w sprawach wymagających stanowiska psychoterapeuty,
- 6) udzielanie doraźnej pomocy psychologicznej osobom i rodzinom doświadczającym przemocy oraz wszystkim osobom będącym w sytuacji kryzysowej w wyniku zdarzeń traumatycznych takich jak wypadki, nieuleczalna choroba, śmierć osoby bliskiej, katastrofy, klęski żywiołowe, itp., a także będących w kryzysie psychospołecznym (bezrobocie, bezdomność, trudności mieszkaniowe, zagrożenie eksmisją),
- 7) udzielanie porad i konsultacji,
- 8) prowadzenie niezbędnej dokumentacji merytorycznej związanej z w/w działaniami (karty poradnictwa),

Termin realizacji zamówienia: 01.01.2018 r. – 31.12.2018 r.,

Usługa będzie wykonywana osobiście w siedzibie PCPR w Sanoku lub w razie potrzeby poza nią – w miejscu zamieszkania osób którym udzielana będzie terapia (powiat sanocki) **w terminach ustalonych z Zamawiającym w łącznym wymiarze 96 godzin - na podstawie umowy zlecenia.**

Liczbę godzin terapii udzielanej **poza siedzibą PCPR szacuje się na około 25 % wszystkich godzin usługi.**

**3. Warunki udziału w postępowaniu. Osoba świadcząca usługę winna posiadać:**

- 1) Wykształcenie wyższe na kierunku psychologia,
- 2) Certyfikat psychoterapeuty,
- 3) Pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzysta z pełni praw publicznych,
- 4) Co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy terapeutycznej,
- 5) Osoba świadcząca w/w usługę nie jest i nie była pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz jego władza rodzicielska nie jest zawieszona ani ograniczona,
- 6) Osoba świadcząca w/w usługę wypełnia obowiązek alimentacyjny – w przypadku, gdy taki obowiązek wynika z tytułu wykonawczego,
- 7) Osoba świadcząca usługę nie była skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- 8) Osoba świadcząca w/w usługę cieszy się nieposzlakowaną opinią.

**4. Sposób przygotowania oferty - wymagane dokumenty:**

- 1) Ofertę należy sporządzić na Formularzu Ofertowym – Załącznik Nr 1 do niniejszego zapytania w formie pisemnej, z podpisem osoby upoważnionej,
- 2) Do oferty należy dołączyć oświadczenia zgodnie z pkt.3 ppkt 3, 5-7, złożone pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 Kodeksu Karnego **podpisane przez osobę wskazaną do realizacji usługi,**
- 3) Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę,
- 4) Do oferty należy dołączyć CV osoby wskazanej do realizacji usługi wraz z oświadczeniem: *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 9220 oraz ustawą z dnia 21 listopada 2008r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 902 z późn. zm.)*, **wraz z własnoręcznym podpisem,**
- 5) Do oferty należy dołączyć potwierdzone za zgodność przez osobę uprawnioną kserokopia dokumentów potwierdzających wykształcenie i doświadczenie zgodnie z pkt. 3 niniejszego zapytania (warunki udziału w postępowaniu),
- 6) Wszelkie poprawki na złożonych dokumentach powinny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę oraz dokonane w sposób czytelny oraz opatrzone datą ich dokonania,
- 7) Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty,
- 8) Zamawiający nie zwraca otrzymanych ofert,

Liczbę godzin terapii udzielanej poza siedzibą PCPR szacuje się na około 25 % wszystkich godzin usługi.

**3. Warunki udziału w postępowaniu. Osoba świadcząca usługę winna posiadać:**

- 1) Wykształcenie wyższe na kierunku psychologia,
- 2) Certyfikat psychoterapeuty,
- 3) Pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzysta z pełni praw publicznych,
- 4) Co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy terapeutycznej,
- 5) Osoba świadcząca w/w usługę nie jest i nie była pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz jego władza rodzicielska nie jest zawieszona ani ograniczona,
- 6) Osoba świadcząca w/w usługę wypełnia obowiązek alimentacyjny – w przypadku, gdy taki obowiązek wynika z tytułu wykonawczego,
- 7) Osoba świadcząca usługę nie była skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- 8) Osoba świadcząca w/w usługę cieszy się nieposzlakowaną opinią.

**4. Sposób przygotowania oferty - wymagane dokumenty:**

- 1) Ofertę należy sporządzić na Formularzu Ofertowym – Załącznik Nr 1 do niniejszego zapytania w formie pisemnej, z podpisem osoby upoważnionej,
- 2) Do oferty należy dołączyć oświadczenia zgodnie z pkt.3 ppkt 3, 5-7, złożone pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 Kodeksu Karnego **podpisane przez osobę wskazaną do realizacji usługi,**
- 3) Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę,
- 4) Do oferty należy dołączyć CV osoby wskazanej do realizacji usługi wraz z oświadczeniem: *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 9220 oraz ustawą z dnia 21 listopada 2008r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 902 z późn. zm.)*”, **wraz z własnoręcznym podpisem,**
- 5) Do oferty należy dołączyć potwierdzone za zgodność przez osobę uprawnioną kserokopia dokumentów potwierdzających wykształcenie i doświadczenie zgodnie z pkt. 3 niniejszego zapytania (warunki udziału w postępowaniu),
- 6) Wszelkie poprawki na złożonych dokumentach powinny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę oraz dokonane w sposób czytelny oraz opatrzone datą ich dokonania,
- 7) Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty,
- 8) Zamawiający nie zwraca otrzymanych ofert,

- 9) W ofercie należy podać koszt za jedną godzinę, przy czym godzina = 60 minut,
- 10) Przedstawiony w ofercie koszt za godzinę usługi winien zawierać wszystkie koszty związane z realizacją usługi w tym np. składki na ubezpieczenie społeczne finansowane ze środków Zleceniodawcy, oraz koszt ewentualnego dojazdu do miejsca zamieszkania osoby korzystającej z terapii,
- 11) Oferty, które wpłyną do PCPR w Sanoku po terminie określonym w pkt 5 nie będą rozpatrywane i podlegają archiwizacji,
- 12) Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sanoku zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania bez podania przyczyny, na każdym jego etapie.

#### **5. Miejsce i termin złożenia oferty:**

- 1) Ofertę należy złożyć do dnia 29 grudnia 2017r. do godz. 12:00 w siedzibie Zamawiającego ul. Szopena 5, 38-500 Sanok osobiście lub za pośrednictwem poczty tradycyjnej w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Oferta na świadczenie usług psychoterapeuty rodzinnego w PCPR w Sanoku”.
- 2) Termin otwarcia ofert: 29 grudnia 2017 r., godz. 12.30.

#### **6. Kryterium wyboru oferty:**

Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej spośród ofert niepodlegających odrzuceniu. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną za jedną godzinę usługi.

#### **7. Zmiana lub wycofanie oferty:**

- 1) Oferent może zmienić lub wycofać ofertę pod warunkiem, że Zamawiający zostanie powiadomiony o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu, przed upływem terminu do składania ofert. Po upływie terminu składania ofert, Oferent nie może wprowadzić w niej zmian.
- 2) Powiadomienie o wprowadzeniu zmian powinno zostać złożone w sposób i w formie przewidzianej w niniejszym Zapytaniu Ofertowym dla złożenia oferty, z dopiskiem „ZMIANA OFERTY”.
- 3) Wycofanie oferty następuje poprzez złożenie oświadczenia podpisanego przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta z dopiskiem „WYCOFANIE OFERTY”.

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

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie umieszczona na stronach internetowych PCPR w Sanoku <http://www.sanok.naszepcpr.pl/>,

<http://www.sanok.naszepcpr.pl/bip/> oraz na tablicy informacyjnej w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Sanoku.

#### **9. Odrzucenie oferty:**

- 1) Jeżeli Oferent nie złożył lub złożył nie kompletne dokumenty wskazane w pkt. 4 niniejszego zapytania ofertowego (Zamawiający nie wzywa do uzupełnienia dokumentów).
- 2) Jeżeli oferta nie jest zgodna z treścią niniejszego zapytania ofertowego.
- 3) Jeżeli oferta została złożona po terminie.

#### **10. Unieważnienie postępowania:**

Zamawiający unieważni postępowanie jeśli:

- 1) Nie została złożona żadna oferta nie podlegająca odrzuceniu,
- 2) Postępowanie obarczone jest wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy,
- 3) Wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

#### **11. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:**

Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sanoku Grzegorz Kozak tel. 501-696-333

DYREKTOR  
POWIATOWEGO CENTRUM  
POMOCY RODZINIE

*Grzegorz Kozak*

## Formularz ofertowy

### 1. Dane Wykonawcy:

Nazwa:.....

Adres siedziby / zamieszkania .....

NIP / PESEL .....

REGON (jeśli dotyczy):.....

Adres e-mail: .....

2. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr PCPR-CFK.2510.10.2017- na świadczenie usług psychoterapeuty rodzinnego w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Sanoku składam/y ofertę zgodnie z Zapytaniem Ofertowym

Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Zapytaniu Ofertowym:

za:

Cenę brutto: ..... zł/godzinę

(słownie: .....).

### 3. Jako osobę wykonującą usługę wskazuję /emy:

.....

4. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę/wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.

5. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki określone przez Zamawiającego.

6. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia .

7. Zobowiązuję/emy się do wykonania zamówienia w terminie wymaganym przez Zamawiającego.

8. Zobowiązuję/emy się w przypadku udzielenia mi/nam zamówienia do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego

9. Integralnymi załącznikami niniejszej oferty zgodnie z wymaganiami Zamawiającego są:

1. ....

2. ....

3. ....

....., dnia.....

.....  
(podpis osoby upoważnionej)