

## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

**na wybór psychologa do realizacji indywidualnych konsultacji psychologicznych oraz grupowych form wsparcia.**

### **1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

**Stowarzyszenie Pokój Organizacja Pożytku Publicznego  
ul. Sienkiewicza 8  
46-034 Pokój**

### **2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest wybór psychologa do prowadzenia indywidualnych konsultacji psychologicznych oraz grupowych form wsparcia. Konsultacje psychologiczne będą m.in. obejmowały:

- diagnozę problemów oraz zaburzeń występujących u dzieci i młodzieży oraz prowadzenie terapii w następujących obszarach: zaburzenia lękowe, zaburzenie obsesyjno-kompulsywne, PTSD, zaburzenia konwersyjne), zaburzenia nastroju, zaburzenia odżywiania się, zaburzenia eksternalizacyjne: zespół nadpobudliwości psychoruchowej (ADHD), zaburzenia opozycyjno - buntownicze, zaburzenia zachowania, moczenie mimowolne, zanieczyszczanie się, tiki, całościowe zaburzenia rozwoju (autyzm, zespół Aspergera), problemy psychologiczne/emocjonalne, problemy edukacyjno-wychowawcze, uzależnienie od komputera/internetu, eksperymentowanie z substancjami psychoaktywnymi (alkohol, narkotyki, leki, itp), diagnoza ogólnego rozwoju dziecka (intelektualnego, emocjonalnego, społecznego)

1. poradnictwo rodzicielskie i dla nauczycieli dla rodziców i nauczycieli pracujących dziećmi z diagnozą zaburzeń zachowania i rozwoju.
2. Prowadzenie psychoedukacji w szkole i wspieranie wychowawców klas oraz zespołów wychowawczych i innych zespołów problemowo-zadaniowych w działaniach przeciwdziałających przemocy rówieśniczej. Pomoc w interwencjach kryzysowych, w tym diagnozowanie sytuacji wychowawczych w celu wspierania rozwoju ucznia, określenia odpowiednich form pomocy psychologiczno-pedagogicznej, w tym działań profilaktycznych, mediacyjnych i interwencyjnych wobec uczniów, rodziców i nauczycieli oraz przeprowadzenie indywidualnego wsparcia i poradnictwa psychologicznego.
3. Terapia grupowa w zakresie dorosłych uzależnionych. Prowadzenie poradnictwa dla współuzależnionych i psychoedukacji.
4. Przedmiot zamówienia wykonywany będzie osobiście, bez możliwości zlecenia osobom trzecim, na podstawie umowy cywilno – prawnej (umowa zlecenie) w wymiarze nie

mniejszym niż 30 i nie większym niż 45 na miesiąc w okresie realizacji projektu tj. od dnia podpisania umowy maksymalnie do dnia 30.12.2019 r  
., za wyjątkiem wakacji, ferii i innych dni wolnych od zajęć szkolnych.

5. Za jedną godzinę usługi psychologicznej uznaje się jedną godzinę zegarową.
6. Zamawiający w szczególnie uzasadnionych przypadkach w porozumieniu z Wykonawcą zastrzega sobie prawo do wydłużenia bądź skrócenia okresu realizacji przedmiotu zamówienia.
7. Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzenia zmian w umowie w szczególności w zakresie terminów realizacji przedmiotu zamówienia oraz liczby godzin.

### **3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

85121270-6 Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

### **4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY**

Zakres zadań wskazany został w punkcie 2 niniejszego zapytania ofertowego. Zamawiający będzie ponadto wymagał od Wykonawcy:

- 1) przygotowania i przekazania zamawiającemu harmonogramu zajęć, z uwzględnieniem iż usługi psychologiczne mają być realizowane w godzinach popołudniowych,
- 2) realizacji zadań wskazanych w przedmiocie zamówienia bezpośrednio,
- 3) przygotowania i przekazania Zamawiającego kart usług psychologicznych oraz list obecności do grupowych form wsparcia,
- 4) sporządzanie raportu oraz ewidencji czasu pracy,
- 5) współpracy z zamawiającym (z osobami zaangażowanymi w realizację projektu)

### **5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO**

Zamawiający zapewni Wykonawcy wszelkie dokumenty związane z realizacją usługi psychologa.

### **6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Zamówienie będzie realizowane od dnia podpisania umowy do dnia 30.12.2019 r.  
Miejsce wykonywania zamówienia: Szkoła Podstawowa z Oddziałem Przedszkolnym w Domaradzu, Zespół Szkolno-Przedszkolny w Domaradzu, Zespół Szkół Gimnazjalnych w Pokoju, Urząd Gminy Pokój, Pokój ul. Sienkiewicza 8

### **7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- a) posiadają wykształcenie wyższe kierunkowe (kierunek psychologia)
- b) posiadają minimum roczne doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia indywidualnych konsultacji psychologicznych,

## **8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW**

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia warunków:

1. Wypełniony formularz oferty (według załącznika nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego),
2. Życiorys zawodowy z przebiegiem nauki, pracy zawodowej, informacji o odbytych szkoleniach, kursach, posiadanych umiejętnościach ( załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego),
3. Wykaz doświadczenia zawodowego w zakresie prowadzenia indywidualnych konsultacji psychologicznych , (załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego),
4. Kserokopie dyplomu potwierdzającego posiadanie wykształcenia wyższego kierunkowego.

## **9. WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA**

Rozliczenia związane z realizacją zamówienia będą prowadzone w PLN.

## **10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Oferta powinna:

1. Oferta powinna mieć formę pisemną, zawierać datę sporządzenia oraz podpis (własnoręczny podpis) Wykonawcy. Podpisy złożone przez Wykonawcę powinny być opatrzone czytelnym imieniem i nazwiskiem lub pieczęcią imienną ( o ile dotyczy). Wszystkie strony oferty wraz z załącznikami powinny być kolejno ponumerowane.
2. Składając ofertę, Wykonawca musi przedłożyć:
  - a. Wypełniony formularz ofertowy (wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania).
  - b. Życiorys zawodowy z przebiegiem nauki, pracy zawodowej, informacji o odbytych szkoleniach, kursach, posiadanych umiejętnościach (załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego),
  - c. Wykaz doświadczenia zawodowego w zakresie prowadzenia indywidualnych konsultacji psychologicznych , ( załącznika nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego),
  - d. Kserokopię dyplomów potwierdzających posiadanie wykształcenia wyższego kierunkowego/uprawnienia do prowadzenia konsultacji psychologicznych.
3. Oferta powinna zawierać cenę wyrażoną w PLN, zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku, za jedną godzinę zegarową. Obejmuje również koszty dojazdu, przygotowania materiałów.
4. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

5. Wszystkie składane przez Wykonawcę dokumenty powinny zostać złożone w formie oryginału bądź kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
6. Dokumenty złożone w języku obcym winny być dołączone i przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
7. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
8. Ofertę należy doręczyć w formie pisemnej, drogą pocztową lub osobiście do siedziby Zamawiającego.

## **11. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI**

**Magdalena Preuhs nr tel. 668 186 850**

## **12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY**

Ofertę należy złożyć w siedzibie **Stowarzyszenia Pokój Organizacji Pożytku Publicznego ul. Sienkiewicza 8, 46-034 Pokój , biuro nr 31**, do dnia **14.01.2019 r.** do godziny **17:00**.

O zachowaniu terminy decyduje data wpływu oferty na wskazany wyżej adres.

Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

## **13. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY<sup>1</sup>**

- 1) Wszystkie oferty, które będą niezgodne z opisem przedmiotu zamówienia zgodnie z pkt 2 zapytania ofertowego, nie spełnią warunków udziału w postępowaniu, zgodnie z pkt 7 zapytania ofertowego lub nie będą kompletne zgodnie z pkt 8 zapytania ofertowego zostaną odrzucone na etapie weryfikacji formalnej.
- 2) Pozostałe oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o kryterium Konkurencyjna Cena.
- 3) Sposób obliczania ofert: Maksymalna liczba punktów : 100

### **Opis sposobu obliczania kryterium „KONKURENCYJNA CENA”**

1. Oferta powinna zawierać cenę brutto za jedną godzinę zegarową wyrażoną w złotych polskich.
2. Cena w ofercie powinna być wyrażona w formie liczbowej i słownie.
3. Liczba punktów uzyskanych w kryterium KONKURENCYJNA CENA będzie obliczana zgodnie z poniższym wzorem (najniższa cena brutto analizowanych ofert za godzinę pracy/ cena brutto oferty badanej za godzinę pracy)x100 = liczba punktów. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

---

<sup>1</sup> W przypadku zastosowania ofert wariantowych należy określić kryteria dla każdego z wariantu.

4. Od dokonanego wyboru nie przewiduje się odwołań.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz możliwość negocjowania przedstawionej ceny z Wykonawcą, którego oferta uzyskała najwyższą liczbę punktów, w przypadku gdy cena zaoferowana przez Wykonawcę przekracza kwotę przeznaczoną przez Zamawiającego na realizację przedmiotu zamówienia.

#### **14. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY**

1. Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert  
Waga kryterium: „KONKURENCYJNA CENA” – 100 punktów
2. Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium:
3. Kryterium Konkurencyjna Cena oceniane jest według wzoru:  
 $PC = ((C_{min}/C_{of}) * 100\%) * 100$ , gdzie:

PC – liczba punktów przyznanych ofercie  
C<sub>min</sub> – najniższa zaoferowana cena,  
C<sub>of</sub> – cena oferty ocenianej,  
100 – współczynnik stały

#### **15. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY**

Na podstawie najkorzystniejszej oferty z wykonawcą podpisana zostanie umowa cywilno – prawna (umowa zlecenie).

#### **16. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Termin związania ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.

#### **17. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

#### **18. ZMIANA WARUNKÓW UMOWY**

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia umowy, w szczególności w zakresie terminów realizacji zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia umowy, w szczególności w zakresie terminów realizacji przedmiotu zamówienia oraz liczby godzin.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do ewentualnych zamówień na dodatkowe usługi

niezbędne do sprawnej realizacji projektu.

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty wykonawcy.

Załącznik nr 2 – Życiorys zawodowy.

Załącznik nr3 – Wykaz doświadczenia zawodowego w zakresie indywidualnego wsparcia

Zatwierdził

*z up. Zarządu*

(-)

Magdalena Preuhs

Członek Zarządu

## Załącznik nr 1

.....  
Imię i nazwisko oferenta

.....  
Adres Oferenta

.....  
tel., mail

### Formularz Oferty

L.p.	Przedmiot zamówienia	Koszt całkowity zatrudnienia za godzinę zegarową (koszt brutto)
1	Usługa psychologiczna	

Oświadczam, iż w dniu ..... zapoznałem/-łam się z treścią zapytania ofertowego na **na wybór psychologa do realizacji indywidualnych konsultacji psychologicznych oraz grupowych form wsparcia** oraz, że spełniam wszystkie zawarte w nim wymogi dotyczące oferenta. Ponadto potwierdzam, że podana cena jednostkowa uwzględnia wszystkie prace i czynności oraz koszty związane z realizacją zamówienia świadczonego przez okres i na warunkach określonych w ofercie (w tym koszty obowiązkowego ubezpieczenia społecznego ponoszone przez Zamawiającego), a także koszty dojazdu oraz przygotowania materiałów.

**Miejscowość, data**

**Podpis Oferenta**

Załącznik nr 2 – Życiorys zawodowy.

**Miejscowość, data**

**Podpis Oferenta**

Załącznik nr3 – Wykaz doświadczenia zawodowego w zakresie indywidualnego wsparcia

**Miejscowość, data**

**Podpis Oferenta**