



MGOPS
PIASECZNO

Piaseczno, dnia 19.05.2022 r.

Znak sprawy: AD.230.53.2022.ASZD

ZAPYTANIE OFERTOWE do kwoty 130 000 złotych

Wobec treści art. 2 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) zwracamy się z uprzejmą prośbą o przedstawienie oferty cenowej na świadczenie usług pn. **”Wsparcie psychologiczne rodzin dotkniętych niepełnosprawnością dziecka z gminy Piaseczno”**.

Zamawiający:

Gmina Piaseczno, ul. Kościuszki 5, 05-500 Piaseczno, NIP: 123-12-10-962

Odbiorca:

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Świętojańska 5A, 05-500 Piaseczno

NIP: 123-07-15-884

Tel : 22/756 72 63

e-mail: sekretariat@mgops.piaseczno.eu

1. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług o w formie indywidualnych konsultacji psychologicznych oraz prowadzenie grupy wsparcia dla rodziców/opiekunów wychowujących dzieci niepełnosprawne.

2. Usługa polegać będzie na przeprowadzeniu konsultacji indywidualnych i warsztatów o charakterze grupy wsparcia. Będą one miały na celu integrację rodzin borykających się z problemami wynikającymi z niepełnosprawnościami dzieci, problemami i niejasnościami systemowymi a także wsparcie dla osób nieradzących sobie z trudną sytuacją, problemami oraz rosnącym w związku z tym stresem.

3. Konsultacje indywidualne będą odbywały się w siedzibie Zamawiającego, w terminie od 01-06-2022 do 30-11-2022 r. łącznie 40 godzin zegarowych.

4. Warsztaty grupowe będą odbywały się w siedzibie Zamawiającego, w terminie od 01-06-2022 r. do 31-11-2022 r. , łącznie 5 godzin zegarowych

5. Usługa będzie skierowana do:

- rodziców / opiekunów wychowujących dzieci niepełnosprawne, zgłaszających problemy z radzeniem sobie ze stresem, silnymi uczuciami oraz zgłaszającymi problemy systemowe związane z rehabilitacją i szkolnictwem dzieci z orzeczeniami
- rodziców zgłaszających problemy z radzeniem sobie z bieżącymi problemami i stresem oraz poczuciem bezradności z tym związanym;

6. Głównym celem konsultacji i warsztatów będzie rozpoznanie problemu oraz dobranie formy pomocy adekwatnej do stopnia niepełnosprawności dziecka oraz zasobów i możliwości rodziny.

– Celem konsultacji będzie również poprawa funkcjonowania uczestników w innych obszarach życia, nabycie przez uczestników wiedzy o konstruktywnym rozwiązywaniu

problemów, radzeniu sobie z silnymi emocjami i stresem oraz radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych.

7. Przedmiot zamówienia musi być realizowany przez osobę posiadającą:

- wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku psychologia
- co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie pomocy psychologicznej
- znajomość problemów rodzin/osób wychowujących dzieci niepełnosprawne
- dodatkowym atutem będzie możliwość prowadzenia zajęć TUS

8. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania w trakcie trwania całości zajęć zasad reżimu sanitarnego w związku z COVID-19.

9. Zakup zostanie sfinansowany ze środków Klubu Integracji Społecznej.

10. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wyboru oferty, w przypadku gdy żadna ze złożonych ofert nie odpowiada warunkom określonym w niniejszym zapytaniu lub gdy cena przekracza możliwości finansowe Zamawiającego.

11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia przedmiotowego zapytania ofertowego, na każdym jego etapie, bez podania przyczyny.

2. TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Ofertę należy sporządzić na załączonym Formularzu Ofertowym stanowiącym załącznik nr 1.

2. Sporządzoną ofertę należy złożyć **do dnia 27 maja 2022 r.** na adres e-mail sekretariat@mgops.piaseczno.eu.

3. W związku z formą elektroniczną postępowania konieczne są skany podpisanych dokumentów.

4. Ofertę należy sporządzić w języku polskim. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną (kopia upoważnienia lub pełnomocnictwa).

5. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

6. Po otwarciu ofert i wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający sporządzi protokół z przeprowadzonego postępowania oraz podpisze z Wykonawcą umowę na realizację zadania. Harmonogram realizacji zamówienia zostanie uzgodniony wspólnie przez Zamawiającego i Wykonawcę.

7. Zamawiający zastrzega sobie prawo swobodnego wyboru oferty, odwołania postępowania lub jego zamknięcia bez wybrania którejkolwiek z ofert.

3. KRYTERIUM OCENY OFERT:

Zamawiający przyjął następujące kryteria oceny ofert niepodlegających odrzuceniu przypisując im odpowiednią punktację.

Nazwa kryterium	Znaczenie	Sposób oceny
Cena (C)	80 pkt	wg wzoru matematycznego w pkt. 3 poniżej
Doświadczenie zawodowe w zakresie pomocy psychologicznej (D)	max. 20 pkt	wg punktacji wskazanej w pkt. 4 poniżej

1) Za najkorzystniejszą zamawiający uzna ofertę, która uzyska najwyższą liczbę punktów po zsumowaniu za ww. kryteria – **Cena (C) + Doświadczenie zawodowe w zakresie pomocy psychologicznej (D)**.

2) Ocena punktowa ofert zostanie przeprowadzona na podstawie przedstawionych w tabeli kryteriów w następujący sposób:

3) Punkty za kryterium Cena (C)

Zamawiający będzie brał pod uwagę cenę brutto za godzinę zegarową (60 minut) konsultacji indywidualnych i warsztatów grupowych będących przedmiotem zamówienia.

Maksymalna liczba punktów do uzyskania – 80 pkt.

$$C = \frac{C_{\min.}}{C_{\text{bad.}}} \times 80$$

gdzie:

$C_{\min.}$ – cena minimalna spośród wszystkich ważnych ofert

$C_{\text{bad.}}$ – cena oferty badanej

4) Punkty za kryterium: Doświadczenie (D).

Zamawiający, w celu zagwarantowania jak najlepszej jakości wykonania zamówienia, będzie brał pod uwagę doświadczenie osoby prowadzącej konsultacje indywidualne i warsztaty grupowe.

- a) za doświadczenie zawodowe poniżej 3 lat w zakresie pomocy psychologicznej, oferta zostanie odrzucona ze względu na brak spełnienia wymogów;
- b) za doświadczenie zawodowe minimum 3 lata w zakresie pomocy psychologicznej wśród rodzin dotkniętych niepełnosprawnością dziecka Zamawiający przyzna – 10 pkt.;
- c) za każde dodatkowe 5 lat doświadczenia w zakresie pomocy psychologicznej lub uprawnienia do prowadzenia TUS Zamawiający przyzna 5 pkt., maksymalna liczba punktów za doświadczenie – 20 pkt.

UWAGA! W Formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania Wykonawca wskaże liczbę lat posiadanego doświadczenia.

5) Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym zapytaniu ofertowym i została oceniona jako najkorzystniejsza oparciu o podane kryteria oceny ofert.

6) Przy dokonywaniu obliczeń Zamawiający zastosuje matematyczne zaokrąglenie wyników do drugiego miejsca po przecinku.

7) W przypadku dwóch lub więcej ofert z taką samą liczbą punktów Zamawiający wybierze ofertę z niższą ceną. W przypadku dwóch lub więcej ofert z taką samą liczbą punktów i taką samą ceną Zamawiający wezwie pisemnie tych Wykonawców do złożenia ofert dodatkowych. Ceny ofert dodatkowych nie mogą być wyższe od ceny w złożonych ofertach.

4. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Od dnia zawarcia umowy, nie wcześniej niż **01-06.2022 r.- do 31-11-2022 r.**

5. DOKUMENTY JAKIE POWINIEN WYKONAWCA DOŁĄCZYĆ DO OFERTY:

1. Wypełniony formularz ofertowy – Załącznik nr 1.
2. Oświadczenie oferenta - Załącznik nr 2.
3. Podpisana Klauzula Informacyjna RODO – Załącznik nr 3.
4. CV osoby / osób realizujących usługę wraz z wymaganym wykształceniem, uprawnieniami do prowadzenia konsultacji i opisem doświadczeń w tym zakresie.
5. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej - odpis z właściwego rejestru lub z CEIDG lub wpis świadczący o wykonywaniu usług będących przedmiotem zamówienia.

6. OSOBA DO KONTAKTU ZE STRONY ZAMAWIAJĄCEGO

Agata Szydło-pracownik socjalny

tel. (22) 756 72 63, w.4

e-mail: sekretariat@mgops.piaseczno.eu

Załączniki:

1. Formularz ofertowy (Załącznik nr 1)
2. Oświadczenie Oferenta (Załącznik nr 2)
3. Klauzula informacyjna RODO (Załącznik nr 3)

DYREKTOR Miejsko-Gminnego
Ośrodka Pomocy Społecznej

mgr Wioletta Urban

Sporządziła: Agata Szydło

Gondewka

.....
(miejscowość i data)

**Miejsko-Gminny
Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Świętojańska 5a
05-500 Piaseczno**

Formularz ofertowy

Nazwa i siedziba Wykonawcy

.....

NIP.....

Tel.....

Fax.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Nr **AD.230.5.3..2022.ASZD** z dnia **19 maja 2022 r. pn.** „**Wsparcie psychologiczne rodzin dotkniętych niepełnosprawnością dziecka z gminy Piaseczno**”. oferujemy realizację zamówienia **za cenę całkowitą za godzinę zegarową (60 minut) konsultacji indywidualnych i warsztatów grupowych będących przedmiotem zamówienia:**

Cena netto

Podatek Vat

Cena brutto

(słownie brutto:.....)

1. Oświadczamy, że osoba prowadząca / osoby prowadzące konsultacje indywidualne i warsztaty grupowe posiada / posiadają doświadczenie zawodowe w zakresie pomocy psychologicznej, psychoterapeutycznej lub socjoterapeutycznej przy prowadzeniu zajęć będących przedmiotem zamówienia w wymiarze lat.
2. Cena ofertowa nie podlega zmianie po złożeniu oferty.
3. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Gwarantujemy wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
5. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.

7. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
8. Posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia.
9. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
10. Jesteśmy w dobrej sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na rzetelne wykonanie przedmiotu umowy.
11. Nie otwarto wobec nas likwidacji lub nie ogłoszono upadłości.
12. Oświadczamy, że posiadamy ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności, której niniejsze postępowanie dotyczy.
13. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
 - 1)
 - 2)
 - 3)
14. Oferta została złożona na stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr
14. Osoba uprawniona do kontaktów w sprawie oferty ze strony oferenta:
Imię i nazwisko:.....
nr tel.: adres e-mail

.....

miejsowość , dnia

.....

podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa Wykonawcy	
Siedziba, adres Wykonawcy	
Tel./fax	
E-mail	

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn. **” Wsparcie psychologiczne rodzin dotkniętych niepełnosprawnością dziecka”**. znak sprawy: AD.230.7.7.2022.ASZD z dn. 19.05.2022 r.

Oświadczam/y,

że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi;
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia;
- dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia;
- pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
- spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

Upředzeni o odpowiedzialności z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam(y), że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.

.....
Data i czytelny podpis

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego

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), dalej „RODO”, informuję, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Piasecznie, ul. Świętojańska 5 A, 05-500 Piaseczno, tel. (22) 737-23-97 lub (22) 756-72-63, adres e-mail: sekretariat@mgops.piaseczno.eu,

- kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych pod adresem e-mail: iod@mgops.piaseczno.pl,

- Państwa dane będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego – prowadzonego w trybie zapytania ofertowego pn. **„Wsparcie psychologiczne rodzin dotkniętych niepełnosprawnością dziecka z gminy Piaseczno”**. Podstawa prawną ich przetwarzania jest Państwa zgoda wyrażona poprzez akt uczestnictwa w postępowaniu oraz następujące przepisy prawa:

1. ustawa z dnia 11 września 2019 r. roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.),
2. Rozporządzenie Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415),
3. ustawa o Narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j. Dz.U. 2020 r. poz. 164.).

- Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przetwarzane będą przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia.

- Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przekazywane będą wszystkim zainteresowanym podmiotom i osobom, gdyż co do zasady postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest jawne.

- Ograniczenie dostępu do Państwa danych o których mowa wyżej może wystąpić jedynie w szczególnych przypadkach jeśli jest to uzasadnione ochroną prywatności zgodnie z art. 18 ustawy z dnia 11 września 2019 r. roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.).

- Ponadto odbiorcą danych zawartych w dokumentach związanych z postępowaniem o zamówienie publiczne mogą być podmioty z którymi Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Piasecznie zawarł umowy lub porozumienie w związku ze świadczeniem usług wsparcia technicznego i usuwaniem awarii. Odbiorców tych obowiązuje klauzula zachowania poufności pozyskanych w takich okolicznościach wszelkich danych, w tym danych osobowych.

- W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przysługują Państwu następujące uprawnienia:

- Ⓞ prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- Ⓞ prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;

- ⌚ prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
- ⌚ prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego praw;
- ⌚ prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
Aby skorzystać z powyższych praw, należy się skontaktować z nami lub z naszym inspektorem ochrony danych.

- Podanie danych osobowych w związku udziałem w postępowaniu o zamówienia publiczne nie jest obowiązkowe, ale jest warunkiem niezbędnym do wzięcia w nim udziału. Wynika to stąd, że w zależności od przedmiotu zamówienia, zamawiający może żądać ich podania na podstawie przepisów dnia 11 września 2019 r. roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) oraz wydanych do niej przepisów wykonawczych, a w szczególności na podstawie Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415).

.....
(data i podpis)