

Świdnica, dnia 5 maja 2015 r.

ZOR.210.31.2015

### Zapytanie ofertowe

o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych

#### I. Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy  
Adres do korespondencji: ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica  
tel. 074/8574523, faks 074/851-50-11 e-mail:

[joanna.piechowicz@pcpr.swidnica.pl](mailto:joanna.piechowicz@pcpr.swidnica.pl)

#### zaprasza do złożenia oferty cenowej na:

przeprowadzenie badania psychologicznych dla zawodowych i niezawodowych rodzin zastępczych oraz osób prowadzących rodzinne domy dziecka oraz opracowania opinii o predyspozycji i motywacji wyżej wymienionych do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka zwanych dalej „Usługą”.

(CPV 85.12.12.70-6 – usługi psychiatryczne lub psychologiczne)

#### II. Opis przedmiotu zamówienia:

##### 1.1. Specyfika głównych wymagań Usługi:

- 1) przeprowadzenie badań psychologicznych u zawodowych i niezawodowych rodzin zastępczych oraz osób prowadzących rodzinne domy dziecka **do 130 osób**,
- 2) opracowania opinii o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej i niezawodowej oraz prowadzenia rodzinnego domu dziecka **do 100 opinii**,
- 3) miejsce realizacji – Świdnica, w lokalu wskazanym przez Zamawiającego, od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 18:00
- 4) zadaniem Wykonawcy będzie m.in.:
  - sporządzenie wstępnego harmonogramu zawierającego m.in. propozycję terminów przeprowadzenia badań psychologicznych wraz z godzinami dostępności Wykonawcy,
  - dokumentowanie prowadzonych działań za pomocą karty usługi lub innego dokumentu potwierdzającego realizację zadania w danym dniu i godzinie, zawierającej datę, imię i nazwisko oraz podpis osoby uczestniczącej w badaniu,
  - przeprowadzenie badań psychologicznych w oparciu o co najmniej testy osobowości, testy postaw rodzicielskich, testy badające inteligencję emocjonalną,
  - opracowanie opinii o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej i niezawodowej oraz prowadzenia rodzinnego domu dziecka w terminie 14 dni od przeprowadzenia badania. Wytyczne dotyczące treści i celów sporządzanych opinii winny być opracowane zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do projektu umowy.
- 5) Forma współpracy z Wykonawcą: umowa cywilno-prawna.
- 6) O zamówienie może się ubiegać Wykonawca, który dysponuje co najmniej jedną osobą do wykonania zadania, która posiada wykształcenie wyższe magisterskie psychologiczne z min. co najmniej 3 – letnim doświadczeniem zawodowym

w poradnictwie rodzinnym oraz 2 letnim doświadczeniem w przeprowadzeniu badań psychologicznych i wydawaniem opinii w ww. lub podobnym zakresie.

- 1.2. Projekt umowy stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.
- 1.3. Zamawiający dopuszcza złożenie wspólnej oferty przez więcej niż jeden podmiot.

### **III. Wymagania Zamawiającego oraz dokumenty, jakie powinien załączyć Wykonawca na potwierdzenie spełnienia wymagań:**

1. wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia według załącznika nr 2 do oferty cenowej,
2. wstępny harmonogram realizacji zamówienia wraz z godzinami dostępności Wykonawcy,
3. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

### **IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.**

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

### **V. Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami.**

1. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania jest Joanna Piechowicz pod nr tel. 074/8574523 faks: 074/851-50-11, e-mail: [joanna.piechowicz@pcpr.swidnica.pl](mailto:joanna.piechowicz@pcpr.swidnica.pl)
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie istotnych warunków udzielenia zamówienia w godzinach pracy Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy tj.: od 7.30 do 15.00.

### **VI. Miejsce składania oferty cenowej**

Ofertę cenową należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w formie pisemnej, faksem lub drogą elektroniczną **do dnia 15 maja 2015 r. do godz. 13:00**

### **VII. Opis sposobu obliczania ceny**

1. Na załączonym formularzu oferty cenowej, należy przedstawić cenę brutto za 1 badanie psychologiczne, 130 badań psychologicznych, 1 opinię psychologiczną oraz 100 opinii psychologicznych oraz łączną wartość zamówienia.
2. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą oraz słownie – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

## VIII. Informacje dodatkowe

1. Ofertę cenową należy złożyć w formie: pisemnej, faksem lub e-mailem, na załączonym wzorze wg załącznika – oferta cenowa.
2. Wykonawca związany jest ofertą cenową przez okres 30 dni.
3. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania oferty cenowej.
4. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
5. Wybór najkorzystniejszej oferty cenowej zostanie dokonany według kryteriów:
  - a) cena – 100 %
6. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej.
7. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą.
8. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
9. Niniejsze postępowanie prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych Zamawiającego. Nie mają tu zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

### Załączniki:

1. Oferta cenowa.
2. Wykaz osób.
3. Projekt umowy.

ZATWIERDZIŁ

w dniu 5 maja 2015 r.

Beata Galewska  
Dyrektor PCPR w Świdnicy

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

NIP: .....

REGON:.....

tel.: .....

fax: .....

adres e – mail .....

**OFERTA CENOWA**  
**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**  
**w Świdnicy, ul. Wałbrzyska 15**  
**58-100 Świdnica**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 5 maja 2015 r. prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych na:

1. przeprowadzenie badań psychologicznych dla zawodowych i niezawodowych rodzin zastępczych oraz osób prowadzących rodzinne domy dziecka- **do 130 osób**,
2. opracowanie opinii o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka do - **100 opinii**

**Ja/My, niżej podpisany/i,**

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

.....  
1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

**Brutto:** .....zł. **za 1 badanie psychologiczne**

/słownie brutto/ .....

**Brutto:** .....zł. **za 130 badań psychologicznych**

/słownie brutto/ .....

**Brutto:** .....zł. **za 1 opinie psychologiczną**

/słownie brutto/ .....

**Brutto:** .....zł. **za 100 opinii psychologicznych**

/słownie brutto/ .....

**Brutto** .....**łączna wartość zamówienia.**

/słownie brutto/ .....

2. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie **do 30 listopada 2015 r.**

3. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. W załączeniu:

-wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia

załącznik nr .....

-wstępny harmonogram realizacji zamówienia

załącznik nr .....

-aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert

załącznik nr .....

.....  
Data i podpis i pieczęć  
osoby upoważnionej  
do podpisywania oferty

**Załącznik nr 2 do oferty cenowej**

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ  
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę cenową w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego z dnia 5 maja 2015 r. na:

- 1) przeprowadzenie badań psychologicznych dla zawodowych i niezawodowych rodzin zastępczych oraz osób prowadzących rodzinne domy dziecka **do 130 osób**,
- 2) opracowanie opinii o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka do **100 opinii**

oświadczam, że w realizacji zamówienia wezmą udział następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Pełniona funkcja	Kwalifikacje zawodowe (*)

(\*) należy **wykazać kwalifikacje i doświadczenie zawodowe oraz wykształcenie** zgodnie z pkt.II.1.1.6 zapytania ofertowego.

.....  
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej)

..... dnia .....  
(miejscowość)

**Załącznik nr 3 do zapytanie ofertowego –  
PROJEKT UMOWY**

**UMOWA Nr ..... 2015**

zawarta w Świdnicy w dniu ..... 2015 roku pomiędzy

**Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy** z siedzibą przy ul. Wałbrzyskiej 15, 58-100 Świdnica, w imieniu którego działa dyrektor Beata Galewska zwanym dalej "Zamawiającym",

a

..... zwanym dalej „Wykonawcą”:

**§ 1**

1. Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) przeprowadzenia badań psychologicznych u zawodowych i niezawodowych rodzin zastępczych oraz osób prowadzących rodzinne domy dziecka **do 130 osób**,
- 2) opracowania opinii o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej i niezawodowej oraz prowadzenia rodzinnego domu dziecka do **100 opinii**.

2. Badania psychologiczne, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 1) odbędą się co najmniej w oparciu o testy osobowości, testy postaw rodzicielskich, testy badające inteligencji emocjonalną.

3. Opinia, o której mowa w § 1 ust. 1 pkt 2) winna być sporządzona zgodnie z wytycznymi stanowiącymi **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.

4. Uczestnikami badań i opinii psychologicznej są osoby pełniące funkcję niezawodowych i zawodowych form rodzinnej pieczy zastępczej funkcjonujących na terenie powiatu świdnickiego, zwanych dalej „Uczestnikami”.

5. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy określonego w § 1 ust. 1 niniejszej umowy w terminie od daty zawarcia niniejszej umowy **do 30 listopada 2015 roku**.

6. Ustala się, że zadanie będzie zrealizowane w Świdnicy, w lokalu wskazanym przez Zamawiającego, w dniach od poniedziałku do piątku, w godzinach między 8-18.

7. Koszty związane z dojazdem Wykonawcy do miejsca realizacji zadania, formularze testów wykorzystanych do badań psychologicznych oraz inne materiały niezbędne do sporządzenia opinii pozostają po stronie Wykonawcy.

**§ 2**

1. Wykonawca oświadcza, że zadanie zostanie zrealizowane przez osoby ..... zgodnie ze złożoną ofertą cenową. Każdorazowa zmiana osoby przeprowadzającej badania psychologiczne wymaga zgody Zamawiającego.

2. Wykonawca zapewnia, że osoby realizujące przedmiot umowy posiadają wymagane uprawnienia oraz odpowiednie kwalifikacje i warunki do należytego wykonania umowy, tj. niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

3. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy określonego w § 1 ust. 1 zgodnie z harmonogramem stanowiącym **załącznik nr 2** do umowy. Zmiana terminu musi być zgłoszona Zamawiającemu z co najmniej 3 dniowym wyprzedzeniem. Realizacja zadania w nowych terminach pozostaje bez wpływu na wysokość wynagrodzenia przysługującego

Wykonawcy.

### § 3.

1. Lista Uczestników, podlegających badaniu psychologicznemu stanowi **załącznik nr 3** do umowy.
2. Lista Uczestników, o której mowa w § 3 ust. 1, może ulec zmianie bez konieczności zawierania aneksu do niniejszej umowy. O każdej zmianie listy uczestników Zamawiający poinformuje Wykonawcę w formie pisemnej.

### § 4

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
  - 1) wykonania czynności będących przedmiotem umowy z należytą starannością,
  - 2) czuwania nad prawidłową realizacją niniejszej umowy,
  - 3) prowadzenia badań zgodnie z harmonogramem,
  - 4) systematycznego przedkładania w terminie 14 dni od daty zakończenia badania psychologicznego opinii o rodzinie zastępczej lub osobach prowadzących rodzinny dom dziecka.

### § 5

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za:
  - a) przeprowadzenie jednego badania psychologicznego u zawodowych i niezawodowych rodzin zastępczych oraz osób prowadzących rodzinne domy dziecka w wysokości..... **brutto**,
  - b) opracowanie jednej opinii o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej i niezawodowej oraz prowadzenia rodzinnego domu dziecka w wysokości .....**brutto**.
2. Kwota łączna wynagrodzenia stanowi iloczyn wykonanych badań psychologicznych i wydanych opinii oraz ich kosztów jednostkowych.
3. Jeżeli Wykonawca nie może przeprowadzić badań z uwagi na nieobecność prawidłowo zawiadomionej rodziny zastępczej w terminie wynikającym z harmonogramów, to za czas jednej godziny zegarowej gotowości do przeprowadzenia badań psychologicznych wynagrodzenie nie przysługuje.
4. Rozliczenie finansowe między stronami następuje po przedłożeniu przez Wykonawcę rachunku lub faktury VAT wraz:
  - a) wykazem osób uczestniczących w badaniach,
  - b) wykazem opinii, o których mowa §1 ust. 1 pkt 2 umowy
  - c) oryginałów testów psychologicznych lub innych dokumentów potwierdzających przeprowadzenie badania psychologicznego, na podstawie których opracowano opinie psychologiczne,
  - d) opiniami psychologicznymi każdego uczestnika sporządzonymi w dwóch egzemplarzach.
5. Wysokość wynagrodzenia dla Wykonawcy za realizację przedmiotu umowy nie może przekroczyć kwoty .....zł brutto.
6. Zamawiający po przedłożeniu przez Wykonawcę dokumentów, o których mowa w § 5 ust. 4 niniejszej umowy sprawdzi prawidłowość wykonania przedmiotu umowy w terminie do 7 dni od daty złożenia dokumentów.
7. W przypadku wystąpienia uchybień w dokumentacji, o której mowa w § 5 ust. 4 umowy Wykonawca zobowiązuje się do ich usunięcia w terminie 3 dni od daty otrzymania informacji o ich wystąpieniu.
8. Wypłata wynagrodzenia będzie realizowana w systemie miesięcznym w terminie 14 dni od daty złożenia do siedziby Zamawiającego rachunku lub faktury Vat wraz z prawidłowo złożonymi i zaakceptowanymi przez Zamawiającego dokumentami, o których mowa w § 5 ust. 4 potwierdzającymi realizację zadania.



## § 6

1. W przypadku niewykonania lub rozwiązania przez Wykonawcę niniejszej umowy zapłaci on Zamawiającemu karę umowną w następujących przypadkach i wysokościach:
  - a) z tytułu nieterminowego przedkładania do siedziby Zamawiającego opinii o rodzinie zastępczej lub osobach prowadzących rodzinny dom dziecka – w wysokości 50 zł za każdy dzień opóźnienia,
  - b) za rozwiązanie umowy z winy Wykonawcy lub rozwiązanie umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które Zamawiający nie ponosi winy bez zachowania okresu wypowiedzenia – w wysokości 1000 zł.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy oraz dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych.
3. Zamawiający może rozwiązać przedmiotową umowę ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku niezgodnego z harmonogramem prowadzenia Usługi lub nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę.
4. Niniejsza umowa może być rozwiązana za porozumieniem stron.

## § 7

1. Wykonawca wyraża zgodę na uczestnictwo oraz kontrolę osoby upoważnionej ze strony Zamawiającego.
2. Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zawartych w niniejszej umowie dla potrzeb niezbędnych do realizacji obowiązku podatkowego oraz procesu ewidencyjnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 ze zm.) przy zachowaniu postanowień ww. ustawy dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych danych, w tym wglądu "Wykonawcy" w swoje dane osobowe i możliwość ich zmiany.
3. Zamawiający wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych rodzin zastępczych i osób prowadzących rodzinne domy dziecka w zakresie niezbędnym do realizacji procesu ewidencyjnego oraz wykonania przedmiotu umowy, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 ze zm.) przy zachowaniu postanowień ww. ustawy dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych danych.

## § 8

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

## § 9

Umowę i załączniki do niej sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

## § 10

Integralną częścią niniejszej umowy są następujące załączniki:

- **załącznik nr 1** – wytyczne dotyczące treści i celu opinii,
- **załącznik nr 2**- harmonogram realizacji przedmiotu umowy,
- **załącznik nr 3** – lista Uczestników podlegających badaniu psychologicznemu.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

.....

.....

**Załącznik nr 1  
do projektu umowy**

**Wytyczne do sporządzenia opinii o predyspozycji i motywacji do pełnienia określonej formy rodzinnej pieczy zastępczej**

**Opinia winna zawierać następujące elementy:**

1. oznaczenie jednostki wydającej opinię, pełna nazwa, adres
2. numer opinii
3. czas przeprowadzonych badań oraz datę wydania opinii
4. podstawę prawną wydania opinii
5. imię i nazwisko osoby, której dotyczy opinia, jej numer PESEL, datę i miejsce urodzenia oraz miejsce zamieszkania
6. ocena predyspozycji i motywacji do pełnienia określonej formy rodzinnej pieczy zastępczej
7. uzasadnienie do sporządzonej ww. oceny uwzględniające między innymi opis przeprowadzonych czynności w tym opis metod, narzędzi oraz sposób i porządek przeprowadzenia badań. Omówienie całości materiału, w tym:
  - opis struktury rodzinnej osób opiniowanych,
  - opis obecnego stanu zdrowia opiniowanych oraz wcześniej przebytych chorób, pobyków w szpitalu itp.,
  - opis predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, niezawodowej lub rodzinnego domu dziecka (właściwie zaznaczyć) na podstawie zastosowanych badań,
  - opis potencjałów, zasobów oraz deficytów uczestników badań, przedstawienie wniosków z ich uzasadnieniem,
  - ewentualne zalecenia do pracy,
8. imiona i nazwisko oraz podpisy specjalistów, którzy sporządzili opinię,
9. podpis dyrektora jednostki.