

## **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. 074/857-45-23 faks 074/851-50-11 e –mail: joanna.piechowicz@pcpr.swidnica.pl

### **Zaprasza do złożenia ofert cenowej na:**

przeprowadzenie cyklu zajęć grupowej superwizji dla pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy oraz zawodowych form rodzinnej pieczy zastępczej z terenu powiatu świdnickiego.

(CPV 85.12.12.70-6 – usługi psychiatryczne lub psychologiczne)

### **II. Opis przedmiotu zamówienia:**

Specyfikacja głównych wymagań Usługi:

#### **1. Zakres usługi Przeprowadzenie superwizji z podziałem na następujące zadania:**

**Zadanie nr 1- przeprowadzenie cyklu superwizji grupowej** dla pracowników Punktu Interwencji Kryzysowej, zwanego dalej „PIK”, będącego w strukturach Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy w łącznym wymiarze 10 godzin zegarowych (2 spotkań X 5h), **realizowanej w nurcie psychodynamicznym**,

**Zadanie nr 2- przeprowadzenie cyklu superwizji grupowej** dla pracowników Zespołu Pieczy Zastępczej, zwanego dalej „ZPZ”, będącego w strukturach Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy w łącznym wymiarze 20 godzin zegarowych (4 spotkań X 5h), **realizowanej w nurcie systemowym**,

**Zadanie nr 3- przeprowadzenie cyklu superwizji grupowej** dla zawodowych form rodzinnej pieczy zastępczej, zwanych dalej „RZ”, funkcjonujących na terenie powiatu świdnickiego w łącznym wymiarze 20 godzin zegarowych (4 spotkań X 5h), **realizowanej w nurcie systemowym**.

Zakres tematyczny ww. zajęć określa § 1 projektu umowy.

**2.** Zajęcia odbywać się będą na terenie miasta Świdnica, w siedzibie wskazanej przez Zamawiającego w godzinach od 10.00-15.00, w dniach od poniedziałku do piątku.

Proponowany terminarz superwizji grupowej:

Zadanie nr 1- grupa pracowników PIK – w miesiącach wrzesień, listopad 2015 r.

Zadanie nr 2 -grupa pracowników ZPZ- w miesiącach marzec, maj, wrzesień, listopad 2015 r.

Zadanie nr 3- grupa RZ –w miesiącach: kwiecień, czerwiec, wrzesień, listopad 2015r.

W uzasadnionych sytuacjach dopuszcza się możliwość zmiany terminu zajęć jednakże zajęcia powinny być zrealizowane do 10 grudnia 2015 r.

#### **3. Do obowiązków Wykonawcy należy:**

- sporządzenie wstępnego terminarza,

- dokumentowanie prowadzonych zajęć poprzez sporządzanie listy obecności osób uczestniczących w superwizji wraz z podpisem uczestnika,
- przeprowadzenie ankiet ewaluacyjnych wśród uczestników zajęć,
- sporządzenie raportu końcowego po zrealizowanej superwizji z uwzględnieniem analizy ankiet ewaluacyjnych, poziomu motywacji uczestników oraz rezultatów min. wzmocnienie umiejętności pracy z klientami, z dziećmi, poszerzenia świadomości na temat własnego udziału w relacji terapeutycznej, rodzinnej,
- wydanie zaświadczeń o uczestnictwie w superwizji grupowej dla uczestników superwizji.

**4. Forma współpracy z Wykonawcą: umowa cywilno – prawna.**

**5. Wymagane kwalifikacje Wykonawcy:**

Osoba, która będzie przeprowadzała grupową superwizję, dla każdego zadań, musi legitymować się ukończeniem studiów wyższych na kierunku psychologii z min. 10-letnim doświadczeniem w zawodzie psychologa, 3-letnim doświadczeniem pracy superwizora i przeprowadzeniem co najmniej 3 superwizji grupowych, które zrealizowała w okresie ostatnich 3 lat oraz posiadać zaświadczenie superwizora z rekomendacją Polskiego Towarzystwa Psychologicznego lub Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego.

**6.** Projekt umowy stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.

**III. Wymagania Zamawiającego oraz dokumenty, jakie powinien złożyć Wykonawca na potwierdzenie spełnienia wymagań.**

1. Wykaz osób przewidzianych do realizacji zajęć (zgodne z treścią zał. nr 2),
2. **Wstępny terminarz realizacji zajęć.**
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- nie dotyczy osób fizycznych.

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

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawca 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 pani Joanna Piechowicz pod nr telefonu 074/857-45-23, faks 074/851 50 11, e-mail: 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 7.15- 15.00.

**VI. Miejsce składania oferty cenowej.**

Ofertę cenową należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w formie pisemnej, faksem lub drogą elektroniczną **do 18 marca 2015 r. do godz. 12 .00.**

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

1. Na załączonym formularzu oferty cenowej, należy przedstawić cenę brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia odrębnie dla każdego zadania.
2. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą oraz słownie – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Cena powinna zawierać wszystkie 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, za pomocą faksu lub drogą elektroniczną na załączonym wzorze wg załącznika – oferta cenowa.
2. Wykonawca jest związany ofertą cenową przez okres 30 dni.
3. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminem składania oferty cenowej.
4. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
5. Najkorzystniejsza oferta cenowa, to oferta określająca najniższą cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia, dla każdego zadania odrębnie.
6. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, Wykonawca może złożyć ofertę cenową na dowolną ilość zadań określonych w pkt II niniejszego zapytania ofertowego.
7. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej.
8. Zamawiający zawrze umowę, dla każdego zadania odrębnie z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą.
9. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny,
10. 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 :**  
Dyrektor PCPR  
Beata Galewska

**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 9 marca 2015 r. prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych na przeprowadzenie

**cyklu zajęć superwizji grupowej** dla pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy i zawodowych form rodzinnej pieczy zastępczej w terminie od dnia podpisania umowy do 10 grudnia 2015 r.,

**Ja/My niżej podpisany/i,..... działając w imieniu i na rzecz.....**

**1. Dla zadania nr 1** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na kwotę\*:

a) Brutto:.....zł. **za 1 godzinę zegarową grupowej superwizji grupowej** dla pracowników Punktu Interwencji Kryzysowej, zwanego dalej PIK, będącego w strukturach Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy w łącznym wymiarze 10 godzin zegarowych (2 spotkań X 5h) ,

b) Brutto:.....zł. **za 10 godzin zegarowych** grupowej superwizji  
/słownie brutto/.....

**2. Dla zadania Nr 2** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na kwotę\*:

a) Brutto:.....zł. **za 1 godzinę zegarową grupowej superwizji dla** pracowników Zespołu Pieczy Zastępczej, zwanego dalej ZPZ, będącego w strukturach Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy w łącznym wymiarze 20 godzin zegarowych (4 spotkań X 5h),

b) Brutto:.....zł. **za 20 godzin zegarowych** grupowej superwizji  
/słownie brutto/.....

**3. Dla zadania nr 3** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na kwotę\*:

a) Brutto:.....zł. **za 1 godzinę zegarową grupowej superwizji dla** zawodowych form rodzinnej pieczy zastępczej, zwanych dalej RZ, funkcjonujących na terenie powiatu świdnickiego w łącznym wymiarze 20 godzin zegarowych (4 spotkań X 5h),

b) Brutto:.....zł. **za 20 godzin zegarowych** grupowej superwizji /słownie brutto/.....

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.

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

6. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. W załączeniu:

- wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia zał. nr .....
- wstępny terminarz realizacji zajęć zał. nr .....
- odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji zał. nr .....
- zaświadczenie o rekomendacji Polskiego Towarzystwa Psychologicznego zał. nr.....

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

\*-niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę cenową w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na przeprowadzenie: ~~zajęć~~ **grupowej superwizji dla pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy oraz zawodowych form rodzinnej pieczy zastępczej** w terminie od dnia podpisania umowy do 10 grudnia 2015 r. oświadczam, że w wykonaniu zamówienia :

**Dla zadania nr 1** dla grupy pracowników **PIK** będzie uczestniczyć:

L.P	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (*)	Doświadczenie zawodowe(*)

**Dla zadania nr 2** oświadczam, że w wykonaniu zamówienia dla grupy pracowników **ZPZ** będzie uczestniczyć:

L.P	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (*)	Doświadczenie zawodowe(*)

**Dla zadania nr 3** oświadczam, że w wykonaniu zamówienia dla grupy **RZ** będzie uczestniczyć :

L.P	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (*)	Doświadczenie zawodowe(*)

(\*) należy wykazać kwalifikacje i doświadczenie zawodowe oraz wykształcenie zgodne z rozdziałem II. pkt.5 zapytania ofertowego.

.....dnia.....2015 r.  
(miejsowość)

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

## UMOWA nr.....

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

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

a

.....z siedzibą przy ..... w imieniu którego .....zwana dalej „Wykonawcą”,

### § 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia **cyklu zajęć superwizji grupowej zwanej dalej „zajęciami”**:
  - 1) **zadanie nr 1** – zajęcia dla pracowników Punktu Interwencji Kryzysowej (ok. 10 pracowników), zwanego dalej „PIK”, będącego w strukturach Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy w łącznym wymiarze 10 godzin zegarowych (2 spotkania x 5 h),\* realizowane w nurcie psychodynamicznym,
  - 2) **zadanie nr 2** - zajęcia dla pracowników Zespołu Pieczy Zastępczej (ok. 10 pracowników), zwanego dalej „ZPZ”, będącego w strukturach Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy w łącznym wymiarze 20 godzin zegarowych (4 spotkania x 5 h),\* realizowane w nurcie systemowym,
  - 3) **zadanie nr 3** - zajęcia dla zawodowych form rodzinnej pieczy zastępczej, zwanych dalej „RZ”, funkcjonujących na terenie powiatu świdnickiego (ok. 18 osób) w łącznym wymiarze 20 godzin zegarowych (4 spotkania x 5 h),\* realizowane w nurcie systemowym.
2. Zajęcia, o których mowa w **§ 1 ust. 1 pkt 1 i 2** realizowane będą z uwzględnieniem następującego zakresu tematycznego:
  - a) omawianie problemów pojawiających się w procesie pomagania (wymiana doświadczeń w grupie i z superwizorem),
  - b) ocena swoich preferencji, zasobów, stereotypów i ograniczeń w roli pomagacza,
  - c) genogram i jego wykorzystanie w pracy z klientami,
  - d) rozwijanie świadomości znaczenia wzajemnych relacji między klientami, rozwój i doskonalenie umiejętności interpersonalnych.\*
3. Zajęcia, o których mowa w **§ 1 ust. 1 pkt 3** realizowane będą z uwzględnieniem następującego zakresu tematycznego:
  - a) omawianie problemów pojawiających się w procesie wychowania i opieki nad dziećmi w rodzinnych formach pieczy zastępczych, (wymiana doświadczeń w grupie i z superwizorem),
  - b) ocena swoich preferencji, zasobów, stereotypów i ograniczeń w roli opiekuna zastępczego,
  - c) genogram i jego wykorzystanie w pracy z dziećmi,
  - d) rozwijanie świadomości znaczenia wzajemnych relacji między opiekunem zastępczym a dzieckiem, rozwój i doskonalenie umiejętności interpersonalnych.\*

### § 2

1. Zajęcia odbywać się będą w następujących terminach:

- 1) zadanie nr 1 –wrzesień 2015 r., .... listopad 2015 r. (*wpisać wybrany dzień w danym miesiącu*) w łącznym wymiarze 10 godzin zegarowych (2 spotkania x 5 h),\*
- 2) zadanie nr 2 - .... marzec 2015 r., .... maj 2015 r.,..... wrzesień 2015 r., .... listopad 2015 r. (*wpisać wybrany dzień w danym miesiącu*) w łącznym wymiarze 20 godzin zegarowych (4 spotkania x 5 h),\*
- 3) zadanie nr 3 - .... kwiecień 2015 r., .... czerwiec 2015 r.,..... wrzesień 2015 r. ,..... listopad 2015 r. (*wpisać wybrany dzień od poniedziałku do piątku w danym miesiącu*) w łącznym wymiarze 20 godzin zegarowych (4 spotkania x 5 h).\*

\* - **treść umowy zależna od oferty Wykonawcy – niepotrzebne skreślić.**

2. W uzasadnionych sytuacjach dopuszcza się możliwość zmiany terminu zajęć, jednakże zadanie powinno być zrealizowane do 10 grudnia 2015 r. Zmiana terminu odbywania zajęć wymaga zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie, pod rygorem nieważności.
3. Zamawiający zapewnia salę szkoleniową do prowadzenia zajęć.
4. Zajęcia zostaną przeprowadzone w miejscu wskazanym przez Zamawiającego w dniach od poniedziałku do piątku, w godzinach od 10.00 do 15.00 na terenie miasta Świdnicy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia zajęć w formie warsztatowej.

### § 3

1. Wykonawca oświadcza, że zgodnie ze złożoną ofertą w przeprowadzeniu zajęć weźmie udział:
  - 1) zadanie nr 1 – .....,\*
  - 2) zadanie nr 2 - .....,\*
  - 3) zadanie nr 3 - .....,\*
2. Każdorazowa zmiana osoby przeprowadzającej zajęcia wymaga uzgodnienia z Zamawiającym.
3. W przypadku zmiany osób prowadzących zajęcia, nowe osoby prowadzące oddziaływania muszą spełniać wymagania stawiane na etapie składania oferty.
4. Wykonawca zapewnia, iż osoba prowadząca zajęcia posiada odpowiednie kwalifikacje umożliwiające ich realizację, tj. musi legitymować się ukończeniem studiów wyższych na kierunku psychologii z min. 10-letnim doświadczeniem w zawodzie psychologa, 3-letnim doświadczeniem pracy superwizora i przeprowadzeniem co najmniej 3 superwizji grupowych oraz posiada zaświadczenie o rekomendacji Polskiego Towarzystwa Psychologicznego lub Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego.
5. Z przeprowadzonych zajęć Wykonawca sporządza, odrębnie dla każdego z zadań, listy obecności wraz z podpisami uczestników, ankiety ewaluacyjne oraz raport końcowy z uwzględnieniem postaw uczestników i rezultatów zastosowanych ćwiczeń, m.in. wzmocnienia umiejętności pracy z klientami, poszerzenia świadomości na temat własnego udziału w relacji terapeutycznej i rodzinnej.
6. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia zaświadczeń końcowych o udziale w zajęciach, odrębnie dla każdego z zadań.

\* - **treść umowy zależna od oferty Wykonawcy – niepotrzebne skreślić.**



7. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu dokumenty, o których mowa w § 3 ust. 5-6 w terminie 5 dni od daty zakończenia zajęć, odrębnie dla każdego z zadań.
8. W terminie 10 dni od złożenia przez Wykonawcę dokumentów, o których mowa w § 3 ust. 5-6 Zamawiający zobowiązuje się do ich weryfikacji.
9. W przypadku, gdy Zamawiający zgłosi uwagi do przedłożonej dokumentacji, Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia uchybień w terminie 3 dni od daty otrzymania informacji o uwagach.

#### § 4

1. Ustala się, że za przeprowadzone zajęcia Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości:
  - 1) ..... zł brutto za realizację 1 godziny zegarowej zajęć w ramach zadania nr 1,\*
  - 2) ..... zł brutto za realizację 1 godziny zegarowej zajęć w ramach zadania nr 2,\*
  - 3) ..... zł brutto za realizację 1 godziny zegarowej zajęć w ramach zadania nr 3.\*
2. Łącznie wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy nie może przekroczyć kwoty:
  - 1)..... zł brutto (słownie: ..... zł) w ramach realizacji zadania nr 1,\*
  - 2)..... zł brutto (słownie: ..... zł) w ramach realizacji zadania nr 2,\*
  - 3)..... zł brutto (słownie: ..... zł) w ramach realizacji zadania nr 3.\*
3. Wyplata wynagrodzenia nastąpi po zakończeniu zajęć odrębnie dla każdego z zadań z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Po dokonanej przez Zamawiającego weryfikacji dokumentacji, o której mowa w § 3 ust. 8, bez zastrzeżeń, Zamawiający w terminie 7 dni od dokonania weryfikacji zobowiązuje się do wypłaty wynagrodzenia przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę z zastrzeżeniem § 3 ust.9.

#### § 5

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 (Dz. U. 2002 Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przy zachowaniu postanowień ww. ustawy dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych danych, w tym wglądu "Wykonawcy" w swoje dane osobowe i możliwość ich zmiany.

#### § 6

1. W przypadku nie wykonywania lub nienależytego wykonywania przez Wykonawcę niniejszej umowy zapłaci on Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach i wysokościach:
  - 1) z tytułu niewykonania przez Wykonawcę umowy – w wysokości 1000 złotych brutto.
  - 2) za rozwiązanie umowy z winy Wykonawcy lub rozwiązanie umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które Zamawiający nie ponosi winy 1000 złotych brutto.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy oraz dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość kar umownych.
3. Zamawiający może rozwiązać przedmiotową umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niezgodnego z terminarzem prowadzenia zajęć lub nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę.

### **§ 7**

1. Wszelkie zmiany dotyczące umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

### **§ 8**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**