



Piła, dn. 23.06.2020 r.

Zapytanie ofertowe

Prowadzone w trybie rozeznania rynku

w Projekcie

"Pomyśl o sobie!"

nr projektu RPWP.07.01.02-30-0169/18

realizowanym przez Biuro SULTUM Sylwia Brzechwa

zaprasza do złożenia oferty na realizację:

INDYWIDUALNEGO PORADNICTWA PSYCHOLOGICZNEGO dla 50 osób

I. DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

Biuro SULTUM Sylwia Brzechwa

ul. Władysława IV 137

75-342 Koszalin

NIP:669-113-38-52

REGON: 331044165

reprezentowany przez **Sylwia Brzechwa** – Właściciela

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Postępowanie prowadzone w trybie udzielenia zamówienia dla wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto włącznie tj. bez podatku od towarów i usług (VAT), przeprowadzane zgodnie z „Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” Ministerstwa Rozwoju (z dnia 22 sierpnia 2019 r.).

Niniejsze postępowanie ofertowe nie jest prowadzone w oparciu o przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych.

Niniejsze zapytanie jest upublicznione na stronie internetowej Zamawiającego: www.sultum.pl

Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego postępowania jest współfinansowane ze środków Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej 7 *Włączenie społeczne*, Działania 7.1 *Aktywna integracja*., Poddziałanie 7.1.2. *Aktywna integracja-projekty konkursowe*.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Zamówienie dotyczy:

Kod CPV: **85121270-6 Usługi psychiatryczne lub psychologiczne**

Przedmiotem zapytania ofertowego jest przeprowadzenie:

Indywidualnego poradnictwa psychologicznego dla 50 Uczestniczek/ów Projektu "Pomyśl o sobie!" nr projektu RPWP.07.01.02-30-0169/18

Głównym celem projektu jest zwiększenie zdolności do zatrudnienia i aktywnego udziału w życiu społeczno-zawodowym 100os. (60 K 40 M) do 31.12.2020r. zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zamieszkujących (według Kodeksu Cywilnego) na obszarze województwa wielkopolskiego pozostających w 100 % biernymi zawodowo, w tym:



10 os. o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
20 os. doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego, rozumianego jako wykluczenia z powodu więcej niż jednej przestanki,
10 osób korzystających z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.

Projekt jest realizowany w okresie 01.09.2019 r. – 31.03.2021 r.

INDYWIDUALNE SPOTKANIA Z PSYCHOLOGIEM W CELU OPRACOWANIA INDYWIDUALNEJ ŚCIEŻKI ROZOWOJU (50h) ORAZ INDYWIDUALNEGO SPECJALISTYCZNEGO PORADNICTWA PSYCHOLOGICZNEGO (150h) dla 50 osób.

W ramach spotkań z każdym Uczestnikiem Projektu psycholog oceni sytuację problemową Uczestników Projektu w sferze osobistej i społecznej, wskaże determinanty ryzyka wykluczenia, mocne i słabe strony Uczestników Projektu.

Psycholog pomoże w przezwyciężaniu indywidualnych barier mentalnych i w przełamaniu lęków oraz radzeniu sobie ze stresem i kontrolowaniu emocji. Eliminując/ łagodząc zdiagnozowane deficyty intrapsychiczne, UP dzięki wsparciu będzie dążyć do lepszego poznania i zrozumienia siebie oraz efektywniejszego wykorzystania potencjału, zwiększając samoświadomość i samoakceptację.

Wymiar: 50 osób x 4 godziny. Razem 200 godzin.

WYKONAWCA BĘDZIE DOKUMENTOWAŁ SPOSÓB UDZIELONYCH USŁUG W RAMACH INDYWIDUALNEGO PORADNICTWA PSYCHOLOGICZNEGO ZA POMOCĄ:

- **LIST OBECNOŚCI** oraz innych dokumentów wynikających z potrzeb projektu, które pozwolą zidentyfikować: Uczestnika, któremu udzielono wsparcia, osoby świadczące usługę, datę udzielenia wsparcia. Ww. dokumenty zostaną przygotowane przez Zamawiającego.

PLANOWANY TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA: czerwiec - wrzesień 2020 r.

PLANOWANE MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA: obszar województwa wielkopolskiego

Zamawiający zastrzega, że termin i miejsce realizacji wsparcia może ulec zmianie z uwagi na potrzeby i możliwości Uczestniczek/ów Projektu oraz okoliczności mających wpływ na jego realizację.

Informacje dodatkowe dotyczące przedmiotu zamówienia:

Koszty administracyjne związane z organizacją wsparcia pokrywa Zamawiający.

Zamawiający każdorazowo poinformuje Uczestników o terminach poradnictwa oraz dostarczy Wykonawcy listy Uczestników Projektu. Wykonawca pokrywa koszty dojazdu doradcy/ców na miejsce realizacji poradnictwa oraz ewentualne koszty noclegu.

IV. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

- posiadają wiedzę i doświadczenie: **wykształcenie wyższe/zawodowe lub certyfikaty/zaświadczenia/inne umożliwiające przeprowadzenie wsparcia wskazanego w opisie przedmiotu oraz doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia i wykonał w sposób należyty obowiązki w danej dziedzinie w przeciągu 2 lat w łącznym wymiarze 300 godzin**, lub dysponują osobami posiadającymi wiedzę i doświadczenie wskazane powyżej, posiadają uprawnienia do wykonywania określonej przedmiotem zamówienia działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- dysponują odpowiednim potencjałem technicznym wraz z osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.



V. WYKLUCZENIE WYKONAWCY:

Zamawiający nie może udzielić zamówienia podmiotom powiązanim z nim osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

SPÓSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY, MIEJSCE I TERMIN DOSTARCZENIA OFERT:

1. Oferty należy składać osobiście, za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: kontakt@sultum.pl, lub pocztą tradycyjną w formie pisemnej na adres biura Zamawiającego: **Al. Powstańców Wlkp. 63/1, 64-920 Piła** do dnia **30.06.2020 r. do godz. 10:00**. Decyduje data faktycznego wpływu oferty do Zamawiającego.
2. Oferta musi zawierać wypełniony formularz ofertowy zgodny ze wzorem określonym w Załączniku nr 2 do Zapytania ofertowego.
3. Oferta wraz z załącznikiem powinna być podpisana przez osobę/osoby do tego uprawnioną zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy. W przypadku złożenia oferty drogą elektroniczną należy wskazać osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy.
4. Oferty niekompletne lub niezgodne z warunkami udziału w postępowaniu, będą odrzucone.
5. Koszty przygotowania oraz dostarczenia oferty ponosi Wykonawca.
6. Przedstawiona w ofercie kwota obejmuje wszystkie koszty realizacji usługi [w szczególności składki ZUS, podatek, koszty uzyskania przychodu, w tym m.in. koszty dojazdu (tam i z powrotem) na miejsce realizacji usługi].
7. W sprawach związanych z zapytaniem ofertowym proszę kontaktować się z Zamawiającym, nr tel.: **607355454**, e-mail: kontakt@sultum.pl,

INFORMACJE DODATKOWE:

1. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania ofertowego. Informacja o zmianach w treści zapytania ofertowego oraz o nowym terminie składania ofert zostanie opublikowana na stronie internetowej: www.sultum.pl Wdłużenie terminu nastąpi co najmniej o czas, który upłynął od wszczęcia postępowania do momentu upublicznienia modyfikacji.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość unieważnienia niniejszego postępowania bez podania przyczyny.

Sylwia Brzechwa
właściciel

.....
(Zamawiający lub osoba działająca
w imieniu Zamawiającego)

Załączniki:

- a) Załącznik nr 1 – Oświadczenie wykonawcy
- b) Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....

.....

.....

Imię i nazwisko/Nazwa Wykonawcy
Dane teleadresowe

OŚWIADCZENIE

o braku powiązań osobowych lub kapitałowych

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Beneficjentem tj. **Biuro SULTUM Sylwia Brzechwa**.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

....., dnia

.....
podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy



Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia dla wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto włącznie tj. bez podatku od towarów i usług (VAT) zgodnie z „Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” Ministerstwa Rozwoju (z dnia 22 sierpnia 2019 r.).na:

przeprowadzenie indywidualnego poradnictwa psychologicznego dla 50 Uczestniczek/ów Projektu

w Projekcie „Pomyśl o sobie!”

nr projektu RPWP.07.01.02-30-0169/18

DANE WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy:	
Województwo:	
Kod pocztowy:	
Miejscowość:	
Ulica:	
Nr domu, nr lokalu:	
NIP*/PESEL:	
REGON:	
e-mail do kontaktu:	
Telefon do kontaktu:	

* dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą



oferuję świadczenie usługi będącej przedmiotem zapytania ofertowego za cenę przedstawioną w poniższej tabeli:

Nazwa usługi	Cena jednostkowa netto za 1 godzinę (w PLN)	Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę (w PLN)	Liczba godzin	Łączna cena netto za wykonanie usługi	Łączna cena brutto za wykonanie usługi
	A	A	B	$C = A \times B$	$C = A \times B$
Przeprowadzenie indywidualnego poradnictwa psychologicznego dla 50 osób			200		
RAZEM ZA WYKONANIE ZAMÓWIENIA:					

Łączna cena netto za wykonanie zamówienia (słownie):

.....zł netto

Łączna cena brutto za wykonanie zamówienia (słownie):

.....zł brutto

OŚWIADCZENIA:

- Oświadczam/y, iż posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- Oświadczam/y, iż posiadam/y doświadczenie, odpowiednią kadre i kwalifikacje oraz znajduję/znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
- Oświadczam/y, iż zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

Miejscowość, dnia

.....
(pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy
lub osoby działającej w imieniu
Wykonawcy)