

Projekt „RODZINA RELACJA REINTEGRACJA. Innowacyjny model usług społecznych”  
współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

---

OPS.221.10.2018.MRK

Marki, dnia 11 czerwca 2018 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### na świadczenie usług psychologicznych z zakresu terapii dla osób doznających przemocy

#### 1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Leopolda Lisa Kuli 3A  
05-270 Marki

#### 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne o wartości poniżej 750 000 EURO prowadzone jest na podstawie art. 138o ust. 2-4 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2017r.poz. 1569). Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia *na rzecz uczestników projektu RODZINA RELACJA REINTEGRACJA. Innowacyjny model usług społecznych* dofinansowanego ze środków EFS Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

#### KOD CPV:

85320000-8- usługi społeczne,  
85121270-6 -usługi psychiatryczne lub psychologiczne.

#### 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

3.1 Przedmiotem zamówienia jest usługa psychologiczna z zakresu terapii dla osób doznających przemocy skierowana do 5 osób - w wymiarze 84 godzin zegarowych, ok. 20 godzin średniomiesięcznie w okresie od 20 czerwca 2018 roku do 31 grudnia 2018 roku wg następującego rozkładu:

- 84 godziny w 2018 roku,

Cel zamówienia: Celem zamówienia jest wyłonienie 1 psychoterapeuty, który będzie świadczył usługi, o których mowa w pkt. 3.1 Nie jest dopuszczalne realizowanie zamówienia przez osoby trzecie – co oznacza, iż usługa objęta przedmiotem niniejszego zamówienia musi być wykonywana osobiście przez Wykonawcę składającego ofertę.

#### 4. WYMAGANIA WOBEC WYKONAWCY

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,

Projekt „RODZINA RELACJA REINTEGRACJA. Innowacyjny model usług społecznych”  
współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

Przedmiot zamówienia musi być realizowany przez osobę posiadającą:

- wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku psychologia;
- ukończone lub w trakcie nauki 4 letnie szkolenie nadające uprawnienia psychoterapeuty, obejmujące własną psychoterapię, praktykę pod superwizją i przedmioty specyficzne dla psychoterapii,
- doświadczenie w zakresie prowadzenia terapii dla osób doznających przemocy;
- wysokie umiejętności interpersonalne;
- pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych;
- niekaralność za przestępstwa popełnione umyślnie;
- stan zdrowia pozwalający na wykonywanie usługi objętej przedmiotem zamówienia;
- pracę poddawaną stałej superwizji.

## 5. KRYTERIUM WYBORU OFERT

Oferty otrzymają punkty w dwóch kryteriach, zgodnie z wagą:

KRYTERIUM OCENY OFERTY	WAGA [%]
Najniższa cena brutto obejmująca całe zamówienie wskazane w ofercie	60
Doświadczenie psychologa realizującego usługę	40
<b>Razem</b>	<b>100</b>

5.1 Wartość punktowa oferty w kryterium **CENA**, obliczona będzie zgodnie z poniższym wzorem:

$$\text{wartość punktowa oferty} = \frac{\text{najniższa cena}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100\text{pkt} \times 60\%$$

5.2 Wartość punktowa oferty w kryterium **DOŚWIADCZENIE**, obliczona będzie zgodnie z poniższymi założeniami:

- ⇒ 5 pkt – nie więcej jak roczne doświadczenie,
- ⇒ 10 pkt- od 1 do 2 lat doświadczenia,
- ⇒ 20 pkt – od 2 do 3 lat doświadczenia,
- ⇒ 30 pkt – powyżej 3 letnie doświadczenie,
- ⇒ 40 pkt – powyżej 4 letnie doświadczenie

Projekt „RODZINA RELACJA REINTEGRACJA. Innowacyjny model usług społecznych”  
współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

---

## **6. DOKUMENTY JAKIE WYKONAWCA POWINIEN DOŁĄCZYĆ DO OFERTY**

- 6.1 CV wraz z kopią dyplomów ukończenia studiów wyższych magisterskich.
- 6.2 Wypełniony formularz ofertowy – Załącznik 2.
- 6.3 Kopie dyplomów lub zaświadczeń potwierdzających odbycie szkolenia lub pozostawania w jego trakcie nadającego uprawnienia psychoterapeuty.
- 6.4 Dokument potwierdzający staż pracy w prowadzeniu terapii z osobami doznającymi przemocy w rodzinie (zaświadczenie, świadectwo pracy).
- 6.5 Odręcznie podpisane oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni praw publicznych.
- 6.6 Odręcznie podpisane oświadczenie o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie.
- 6.7 Odręcznie podpisane oświadczenie o stanie zdrowia pozwalającym na wykonanie usługi objętej przedmiotem zamówienia.
- 6.8 Odręcznie podpisane oświadczenie o poddawaniu pracy psychoterapeutycznej stałej superwizji.
- 6.9 Odręcznie podpisane oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym – Załącznik 3.

Dokumenty powinny być opatrzone klauzulą **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w mojej ofercie przez Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Markach przy ul. Leopolda Lisa Kuli 3A na potrzeby przeprowadzenia Zamówienia Nr OPS.221.10.2018.MRK**

## **7. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Nie później niż 7 dni od daty podpisania umowy do 31.12.2018 r.

## **8. OBOWIĄZKI DLA WYKONAWCY**

- 8.1 realizowanie usługi w sposób staranny, skuteczny i terminowy, wg zgłaszanych potrzeb;
- 8.2 pozostawanie w dyspozycji w ustalonych z Zamawiającym dniach i godzinach, w miejscu przez niego wskazanym;
- 8.3 ewidencjonowanie wykonanych godzin pracy, rejestrowanie wykonanej pracy;
- 8.4 przedstawianie dokumentów rozliczeniowych niezwłocznie po zakończeniu realizacji usługi w danym miesiącu;
- 8.5 utrzymywanie stałego kontaktu z Zamawiającym, w tym bieżące informowanie o wszystkich zaistniałych problemach;
- 8.6 zamieszczanie na wszelkich dokumentach dotyczących realizowanej usługi informacji, że Projekt realizowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, zgodnie z Wytocznymi dotyczącymi oznaczania Projektów w ramach EFRR, EFS oraz FS na lata 2014 – 2020;
- 8.7 przestrzeganie obowiązków wynikających z realizacji umowy zlecenia, przepisów prawnych, procedur, standardów oraz innych obowiązujących dokumentów;
- 8.8 przestrzeganie przepisów o ochronie danych osobowych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27

Projekt „RODZINA RELACJA REINTEGRACJA. Innowacyjny model usług społecznych”  
współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

---

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.

### 8.9 Wymagania ogólne w zakresie:

#### 1) Merytorycznym:

- przeprowadzenie zamówienia zgodnie z ustalonym harmonogramem spotkań osobnym dla każdej części zamówienia,
- prowadzenie dziennika spotkań zawierającego listę obecności i wymiar godzin w ramach udzielonej pomocy.

#### 2) Organizacyjnym:

- Miejsce realizacji zamówienia: Usługa będzie realizowana poza siedzibą Zamawiającego w Mareckim Punkcie Pomocy Dziecku i Rodzinie przy ul. Lipowej 2F w Markach. Spotkania będą odbywały się w dni robocze, a także w razie potrzeby w weekendy, w przedziale czasowym od 8<sup>00</sup> do 21<sup>00</sup>. Zamawiający zapewnia odpowiednie pomieszczenia dostosowane do obsługi osób z niepełnosprawnościami, wyposażone w sprzęt i pomoce dydaktyczne umożliwiające prawidłową realizację zadania, gwarantujące bezpieczne i higieniczne warunki pracy.

## **9. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY**

9.1 Cena oferty jest ceną brutto, musi być podana w PLN cyfrowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

9.2 Cenę należy przedstawić w „Formularzu ofertowym” stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

9.3 Wykonawca podaje cenę za 1 godzinę zegarową przeprowadzenia usługi.

9.4 Oferowana cena winna obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem zadania i nie może ulec zmianie przez cały okres obowiązywania umowy.

9.5 Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w walucie polskiej (złoty polski).

9.6 Okresem rozliczeniowym będzie jeden miesiąc kalendarzowy.

9.7 Zamawiający z wynagrodzenia brutto Wykonawcy potrąci wszystkie składki, które są wymagane przepisami prawa.

9.8 Wykonawca ma prawo złożyć ofertę na wybrane przez siebie części zamówienia. Oferta powinna mieć formę pisemną i być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana (własnoręczny podpis) przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy.

9.9 Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego. Skutki finansowe błędnego obliczenia ceny oferty wynikające z nie

Projekt „RODZINA RELACJA REINTEGRACJA. Innowacyjny model usług społecznych”  
współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

---

uwzględnienia wszystkich okoliczności mogących mieć wpływ na cenę obciążając Wykonawcę.

9.10 Oferty zostaną sklasyfikowane malejąco (od najwyższej do najniższej) zgodnie z liczbą punktów uzyskanych w oparciu o określoną powyżej zasadę. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, który otrzyma największą ilość punktów.

9.11 Zamawiający poprawi w złożonych ofertach: oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

9.12 Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, może zwracać się do wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny. Jeżeli zaoferowana cena będzie wydać się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i będzie budzić wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących wyliczenia ceny lub kosztu.

9.13 Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji ceny oferty z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę, w przypadku gdy zaoferowana cena przewyższa możliwości finansowe przewidziane w budżecie Projektu.

9.14 Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty, Wykonawcach wykluczonych oraz ofertach odrzuconych.

9.15 Zamawiający zawiadomi wybranego Wykonawcę o miejscu i terminie podpisania umowy zlecenie.

## 10. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

10.1 Oferty będą przyjmowane na Formularzu oferty według załączonego wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

10.2 Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w Ośrodku Pomocy Społecznej w Markach, ul. Leopolda Lisa Kuli 3a (pokój nr 3) **w terminie do dnia 19.06.2018r. do godz. 10.00** (decyduje data wpływu do OPS w Markach) z dopiskiem „Oferta na świadczenie usług terapii dla osób doznających przemocy”.

10.3 Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

10.4 W niniejszym postępowaniu oferty, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub poprzez korespondencję e-mail.

Projekt „RODZINA RELACJA REINTEGRACJA. Innowacyjny model usług społecznych”  
współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

---

10.5 Jeżeli wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza nie dostarczy wymaganych dokumentów lub dokumenty te nie potwierdzą spełnienia warunków udziału w postępowaniu, zamawiający wykluczy takiego wykonawcę i będzie badać, czy nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert.

## 11. INFORMACJE DODATKOWE

11.1 Osobą upoważnioną do kontaktu z oferentami jest Magdalena Rogalska-Kusarek – Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Markach, tel. 725 520 510, e-mail: [magdalena.rogalska@marki.pl](mailto:magdalenarogalska@marki.pl)

11.2 Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia zamówienia uzupełniającego.

11.3 Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia postępowania w przypadku gdy:

- nie wpłynie żadna oferta;
- wszystkie złożone oferty będą podlegać odrzuceniu ze względu na niegodność z treścią niniejszego ogłoszenia lub zawiera błędy formalne lub wady prawne;
- wszyscy Wykonawcy będą podlegać wykluczeniu ze względu na niespełnianie warunków udziału w postępowaniu określone w pkt. 5 ogłoszenia;
- oferta najkorzystniejsza przewyższy możliwości finansowe Zamawiającego;
- postępowanie obarczone będzie wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy;

11.4 Informację o wyniku postępowania Zamawiający upubliczni w taki sam sposób jak przedmiotowe ogłoszenie.

## 12. INFORMACJA UZUPEŁNIAJĄCA

Zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020 z dnia 19.09.2016 r., w przypadku angażowania osoby jako personel projektu cyt.: „wydatki związane z zaangażowaniem osoby wykonującej zadania w projekcie lub w projektach są kwalifikowalne”, o ile:

12.1 Obciążenie z tego wynikające, nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych danej osobie.

12.2 Łączne zaangażowanie zawodowe tej osoby w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Beneficjenta i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie.

Projekt „RODZINA RELACJA REINTEGRACJA. Innowacyjny model usług społecznych”  
współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

---

12.3 Wykonanie zadań przez tę osobę jest potwierdzone sporządzonym przez nią protokołem wskazującym prawidłowe wykonanie zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie. Zamawiający będzie weryfikował spełnienie warunków, o których mowa powyżej, przed zaangażowaniem osoby do Projektu – oświadczenie w treści oferty i zobowiązuje ją do spełnienia tych warunków w okresie kwalifikowania jej wynagrodzenia w tym Projekcie.

Załączniki:

1. FORMULARZ OFERTOWY – załącznik nr 1
2. OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM – załącznik nr 2
3. WZÓR UMOWY – załącznik nr 3.

*Magdalena Rogalska – Kusarek*  
Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Markach